



Radiología



0 - CEUS EN LESIONES QUÍSTICAS RENALES

C. Nicolau Molina

Hospital Clínic de Barcelona, Barcelona, España.

Resumen

Objetivo docente: Conocer las indicaciones de la ecografía con contraste en el manejo de lesiones quísticas renales. Identificar los hallazgos que permiten diferenciar quistes benignos de malignos.

Discusión: La detección de una masa renal quística no caracterizada mediante ecografía basal, TC o RM es un hecho relativamente frecuente. La mayoría de estas lesiones son quistes benignos hemorrágicos o inflamatorios con una apariencia compleja por imagen, pero hasta un 10% de cánceres de células renales (CCR) pueden manifestarse como lesiones quísticas complejas. Las lesiones quísticas complejas deben caracterizarse con contraste endovenoso. Una manera útil de catalogarlos es la clasificación de Bosniak. Aunque inicialmente se describió para TC se ha demostrado también su utilidad mediante ecografía con contraste. La ecografía con contraste muestra mayor sensibilidad que la TC en la detección de la microvascularización tumoral y de tabiques por lo que unido a la ausencia de radiación hace que su uso sea aconsejable no solo para la caracterización de quistes complejos si no para el seguimiento de dichos quistes cuando está indicado. La ecografía con contraste además posee un rendimiento diagnóstico muy elevado en la caracterización de nódulos indeterminados por TC.

Referencias bibliográficas

- Harvey CJ, Alsafi A, Kuzmich S, et al. Role of US Contrast Agents in the Assessment of Indeterminate Solid and Cystic Lesions in Native and Transplant Kidneys. *Radiographics*. 2015;35:1419-30.
- Nicolau C, Bunesch L, Sebastia C. Renal complex cysts in adults: contrast-enhanced ultrasound. *Abdom imaging*. 2011;36:742-52.
- Nicolau C, Bunesch L, Pano B, et al. Prospective evaluation of CT indeterminate renal masses using US and contrast-enhanced ultrasound. *Abdom imaging*. 2015;40:542-51.
- Park BK, Kim B, Kim SH, Ko K, Lee HM, Choi HY. Assessment of cystic renal masses based on Bosniak classification: comparison of CT and contrast-enhanced US. *Eur J Radiol*. 2007;61:310-4.