

## Cómo leer su informe de imágenes del hígado utilizando LI-RADS

La enfermedad crónica del hígado, o cirrosis (<https://www.radiologyinfo.org/es/info/cirrhosisliver>), es una enfermedad en la que el tejido sano del hígado es reemplazado por tejido fibrótico o cicatrizal. Este tejido cicatrizal impide que el hígado trabaje normalmente. También puede llevar al cáncer de hígado o, incluso, la muerte.

Las personas con cirrosis presentan un alto riesgo de dos tipos de cáncer de hígado. El carcinoma hepatocelular (HCC), que se inicia en las células del hígado, y el colangiocarcinoma, que se inicia en los conductos biliares adentro del hígado.



Si tiene una enfermedad crónica del hígado, su médico lo monitoreará con análisis de sangre e imágenes médicas para observar los cambios en su hígado. Su médico podría utilizar el ultrasonido (<https://www.radiologyinfo.org/es/info/abdominus>) (US), la TAC (<https://www.radiologyinfo.org/es/info/abdominct>), y/o la RMN (<https://www.radiologyinfo.org/es/info/mri-abdomen-pelvis>) para obtener imágenes de su hígado. Luego del examen, el radiólogo analizará las imágenes y preparará un informe resumiendo los resultados y las observaciones. *Para más información sobre su informe, vea* Como leer su informe de radiología. (<https://www.radiologyinfo.org/es/info/article-read-radiology-report>)

### LI-RADS y las imágenes del hígado

Si usted presenta un riesgo elevado de HCC, el radiólogo que evalúe su informe de las imágenes utilizará el sistema de datos y reporte de imágenes del hígado, o LI-RADS (Liver Imaging Reporting and Data System). El LI-RADS es un idioma en común desarrollado por expertos en imágenes del hígado y enfermedades del hígado para reportar lo que se descubra durante su estudio. Ayuda a eliminar errores y a mejorar la comunicación entre los miembros de su equipo de profesionales médicos.

El radiólogo asignará un número, una letra o una categoría LI-RADS a cada lesión (que también podría denominarse masa, nódulo u observación) detectada en las imágenes. Su informe podría incluir más de un puntaje LI-RADS debido a que las personas con cirrosis pueden tener muchos tipos diferentes de lesiones en el hígado. Estos puntajes LI-RADS podrían cambiar de una imagen a otra durante el examen. En los pacientes con enfermedad crónica del hígado, el aspecto de una masa puede cambiar con el tiempo.

Los médicos solamente utilizan el LI-RADS para pacientes que tienen cirrosis o que tienen un alto riesgo de desarrollar HCC. (No aparecerán puntajes LI-RADS si el paciente no presenta un riesgo elevado de HCC o tiene menos de 18 años de edad).

**Los médicos utilizan el LI-RADS para personas con alto riesgo de HCC, incluyendo:**

**Los médicos no utilizan el LI-RADS para:**

- cirrosis con causas conocidas
- infección viral crónica con hepatitis B.
- historia médica de HCC.
- un paciente en la lista de trasplante de hígado.
- un paciente al que se le ha hecho un trasplante de hígado.
- pacientes de menos de 18 años de edad.
- cirrosis causada por una condición presente desde el nacimiento.
- un cáncer al que se le ha hecho una biopsia o que ha sido extirpado quirúrgicamente.
- una lesión benigna que no se desarrolló a partir de células hepáticas y a la que se le hizo una biopsia o se extirpó quirúrgicamente.

## LI-RADS para ultrasonido (US)

Los médicos utilizan el ultrasonido focalizado en el hígado para buscar señales tempranas de la presencia de cáncer en pacientes con alto riesgo, y para observar de cerca un hígado enfermo. Si se encuentra una lesión usando ultrasonido, o si es difícil evaluar el tejido del hígado con ultrasonido, su médico podría ordenar una TAC o una RMN.

Los puntajes LI-RADS para el US van desde el 1 al 3.

1. no hay evidencia de la presencia de cáncer. Generalmente se recomienda un US de seguimiento en 6 meses.
2. una pequeña masa de menos de 1 cm. Se recomienda un US de seguimiento en 3-6 meses.
3. una masa grande de más de 1 cm. Se recomienda hacer otras imágenes con contraste.

Su estudio por US también podría tener una letra. Este puntaje en letras indica si el radiólogo pudo ver claramente el hígado, o si las imágenes estuvieron limitadas de alguna forma.

Los puntajes de evaluación visual del hígado para el US van desde la A hasta la C:

- A. no hay limitaciones o las limitaciones son mínimas
- B. limitaciones moderadas
- C. importantes limitaciones

## LI-RADS para ultrasonido con contraste (EAC)

El ultrasonido con contraste (EAC) se encuentra ahora disponible en algunos centros. Utiliza un tipo especial de material de contraste (microburbujas) inyectado de forma endovenosa que resalta las anomalías en el hígado. Lo llevan a cabo radiólogos especializados y se lo puede utilizar para determinar si una lesión es cáncer.

Rango de categorías LI-RADS EAC del 1 al 5:

- EAC LR-1: definitivamente no es cáncer (benigno)
- EAC LR-2: probablemente no sea cáncer
- EAC LR-3: probabilidad intermedia de HCC
- EAC LR-4: probablemente sea HCC
- EAC LR-5: definitivamente es HCC

Se utilizan letras para describir otros hallazgos:

- EAC LR-M: la lesión parece un cáncer maligno que no es HCC.

- EAC LR-TIV: el cáncer se ha diseminado hacia los vasos sanguíneos del hígado.
- EAC LR-NC: la anomalía no se pudo evaluar. Esto podría suceder cuando la imagen es borrosa o de una calidad no lo suficientemente alta.

## LI-RADS para TC y RMNI

Las lesiones del hígado halladas con TC y RMN reciben puntajes que van desde el 1 hasta el 5:

- LR-1: definitivamente no es cáncer (benigno)
- LR-2: probablemente no sea cáncer
- LR-3: probabilidad intermedia de HCC
- LR-4: probabilidad de HCC
- LR-5: definitivamente es HCC

Se utilizan letras para describir otros hallazgos:

- LR-M: la lesión parece un cáncer maligno que no es HCC. Generalmente se recomienda una biopsia guiada por imágenes.
- LR-TIV: el cáncer se ha diseminado hacia los vasos sanguíneos del hígado.
- LR-NC: no se pudo evaluar la anomalía. Esto podría suceder cuando las imágenes son borrosas o no tienen la calidad necesaria.

## LI-RADS para las imágenes postratamiento

Cuando a un paciente que ha sido tratado para el cáncer se le hace un seguimiento con imágenes tales como TAC, RMN o EAC, los radiólogos utilizan la categoría "TR" (respuesta al tratamiento) del LI-RADS. Las categorías TR informan sobre la forma en que el tumor ha respondido al tratamiento:

- LR-TR no se puede evaluar: la respuesta al tratamiento no puede ser evaluada debido a la mala calidad de las imágenes.
- LR-TR no es viable: no se encuentran restos del cáncer.
- LR-TR viable: existe una alta posibilidad de cáncer en el sitio del tratamiento.
- LR-TR equívoco: el radiólogo no está seguro de si queda algún rastro del cáncer en el sitio del tratamiento. Generalmente se necesitan más imágenes.

## Pasos a seguir

El radiólogo que lee su examen por imágenes le enviará un informe firmado a su médico que ordenó la prueba. Luego, su médico discutirá los resultados con usted. La mayoría de los pacientes pueden obtener sus reportes radiológicos y sus imágenes médicas en línea. Pregunte en su centro de imágenes si esto es posible.

Si tiene preguntas sobre el informe de sus imágenes, puede preguntarle al médico que ordenó su examen por imágenes. Si aún tiene preguntas, contacte al centro de imágenes para preguntar si el radiólogo se encuentra disponible para hablar con usted.

Es buena idea obtener una copia de sus imágenes y de su informe. Llévelas con usted cuando vaya a la consulta con su médico del hígado y su equipo de tratamiento. Pida en su centro de imágenes que le descarguen una copia de su examen por imágenes y de su informe.

*Para más información, vea* Cómo obtener y compartir sus imágenes médicas. (<https://www.radiologyinfo.org/es/info/article-your-medical-images>)

Para proteger su privacidad, solamente usted puede otorgar permiso para compartir sus imágenes e informes con otros.

Su próximo paso será uno de los siguientes:

- Usted y su médico revisarán y conversarán sobre el informe de las imágenes y crearán un plan de tratamiento.
- Su médico podría referirlo a un especialista del hígado que trabajará con usted para crear un plan de tratamiento.
- Su médico podría reunirse con especialistas para revisar sus imágenes y su información médica. Luego de determinar cuál es el mejor plan, recomendarán opciones de tratamiento para que usted y su médico las evalúen.
- Usted puede pedir una segunda opinión en el mismo, o en otro centro médico.

### **Condiciones de uso:**

Todas las secciones del sitio fueron creadas bajo la dirección de un médico experto en el tema. Toda la información que aparece en este sitio web fue además revisada por un comité de ACR-RSNA formado por médicos peritos en diversas áreas de la radiología.

Sin embargo, no podemos asegurar que este sitio web contenga información completa y actualizada sobre ningún tema particular. Por lo tanto ACR y RSNA no hacen declaraciones ni dan garantías acerca de la idoneidad de esta información para un propósito particular. Toda la información se suministra tal cual, sin garantías expresas o implícitas.

Visite el Web site de RadiologyInfo en <http://www.radiologyinfo.org/sp> para visión o para descargar la información más última.

**Nota:** Las imágenes se muestra para fines ilustrativos. No trate de sacar conclusiones comparando esta imagen con otras en el sitio. Solamente los radiólogos calificados deben interpretar las imágenes.

### **Copyright**

Las versiones PDF imprimibles de las hojas de los diversos procedimientos radiológicos se suministran con el fin de facilitar su impresión. Estos materiales tienen el copyright de la Radiological Society of North America (RSNA), 820 Jorie Boulevard, Oak Brook, IL 60523-2251 o del American College of Radiology (ACR), 1891 Preston White Drive, Reston, VA 20191-4397. Se prohíbe la reproducción comercial o la distribución múltiple por cualquier método tradicional o electrónico de reproducción o publicación.

Copyright © 2024 Radiological Society of North America (RSNA)