

**SIGNO DEL MERCEDES BENZ ECOGRAFICO: UTILIDAD
EN LA DIFERENCIACION ENTRE HIPERPLASIA NODULAR
FOCAL Y ADENOMA EN INCIDENTALOMAS HEPATICOS
DE MUJERES JOVENES.**

Dr. Furini Eldeveis, Polerat Facundo, Sañudo Mercedes,
Raichholz Gustavo.

Diagnostico por Imágenes Junín. Santa Fe. Argentina.



DIAGNÓSTICO
POR IMÁGENES
JUNÍN

INTRODUCCION

- ✓ La Hiperplasia Nodular Focal (HNF) y el Adenoma se dan en el mismo contexto: mujeres jóvenes.
- ✓ Son las lesiones hepáticas sólidas mas frecuentes después del Hemangioma.
- ✓ Su diferenciación es crucial: manejo conservador en la HNF y quirúrgico en el Adenoma.
- ✓ Presentan patrón de vascularización particular que permite su orientación diagnostica a la ecografía doppler color y power.

OBJETIVOS: demostrar los hallazgos característicos en Ecografía Doppler Color y Power de la Hiperplasia Nodular Focal con el fin de formular una hipótesis diagnóstica y contribuir a la caracterización de incidentalomas hepáticos en mujeres jóvenes.

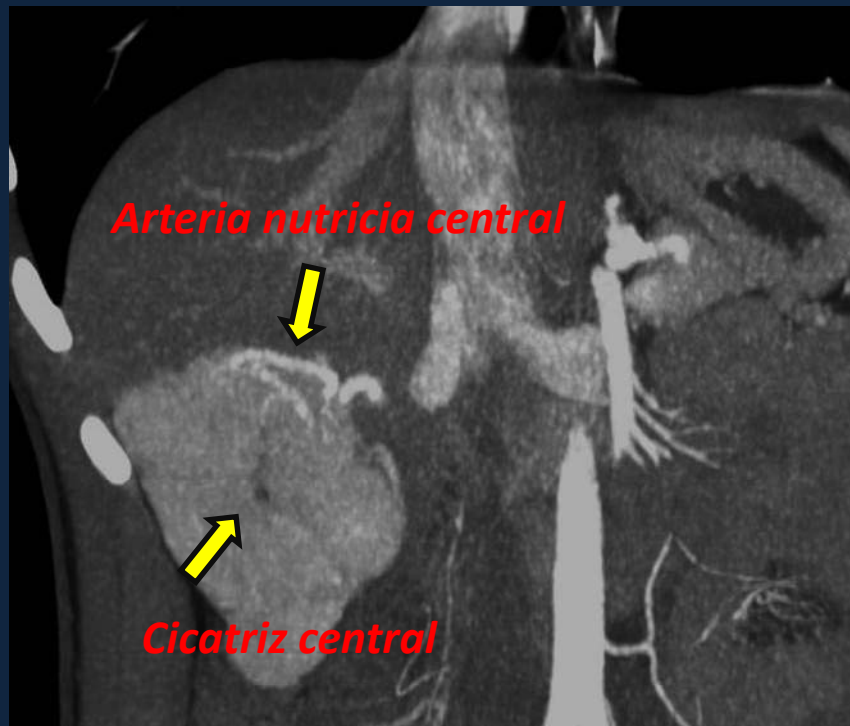
HIPERPLASIA NODULAR FOCAL

- ✓ Tumor hepatocitario benigno – proceso regenerativo hiperplásico.
- ✓ Segundo tumor sólido benigno en frecuencia.
- ✓ Mas de 90% antes de los 50 años.
- ✓ Asintomáticos.
- ✓ No hemorragia – No necrosis – No cápsula tumoral.
- ✓ Test hepáticos normales.

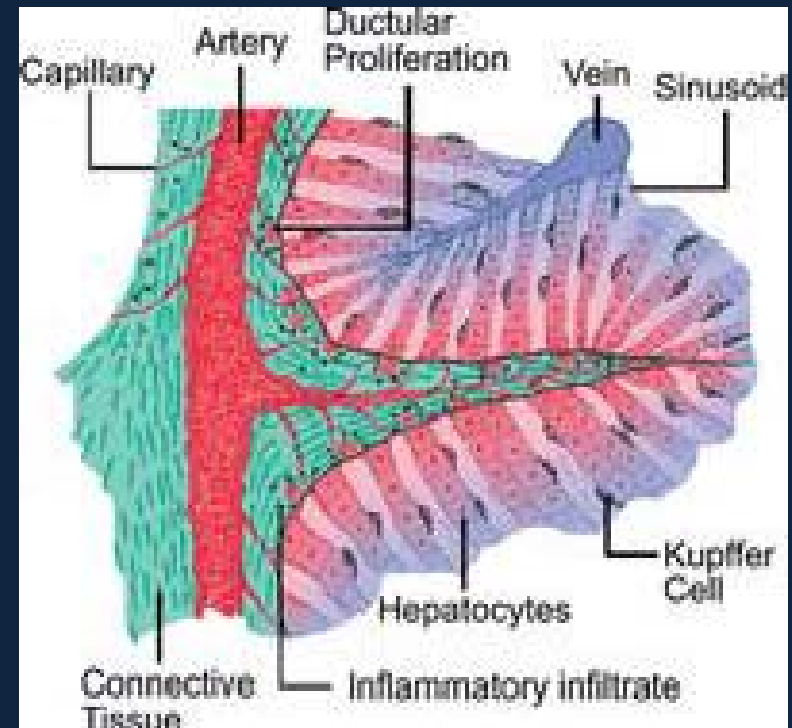


IMPORTANTE.

- ✓ Rasgos Anatomopatológico: cicatriz central que contiene arteria nutricia de donde parten vasos de disposición radiada irrigando la totalidad de la lesión.



TC MULTISLICE: reconstrucción MIP coronal.



ECOGRAFÍA – DOPPLER/POWER

HNF

Ecografía: Generalmente isoecogenicas

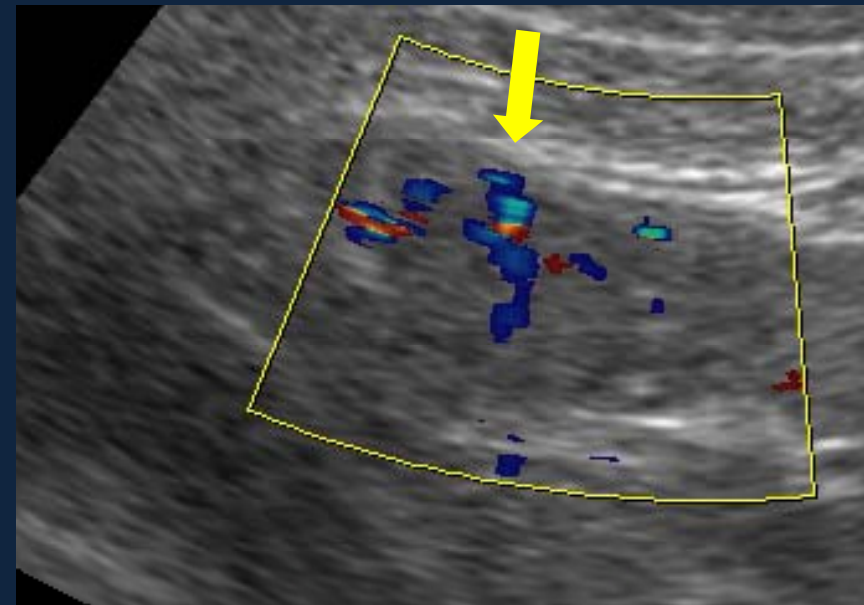
Ecografía Doppler/Power: alta especificidad – baja sensibilidad (40%).

✓ Arteria Aferente.

✓ Signos de Mercedes Benz →



Mujer de 29 años. TC (izquierda) solicitada por dolores abdominales. Lesión hipervascular hepática (flecha).

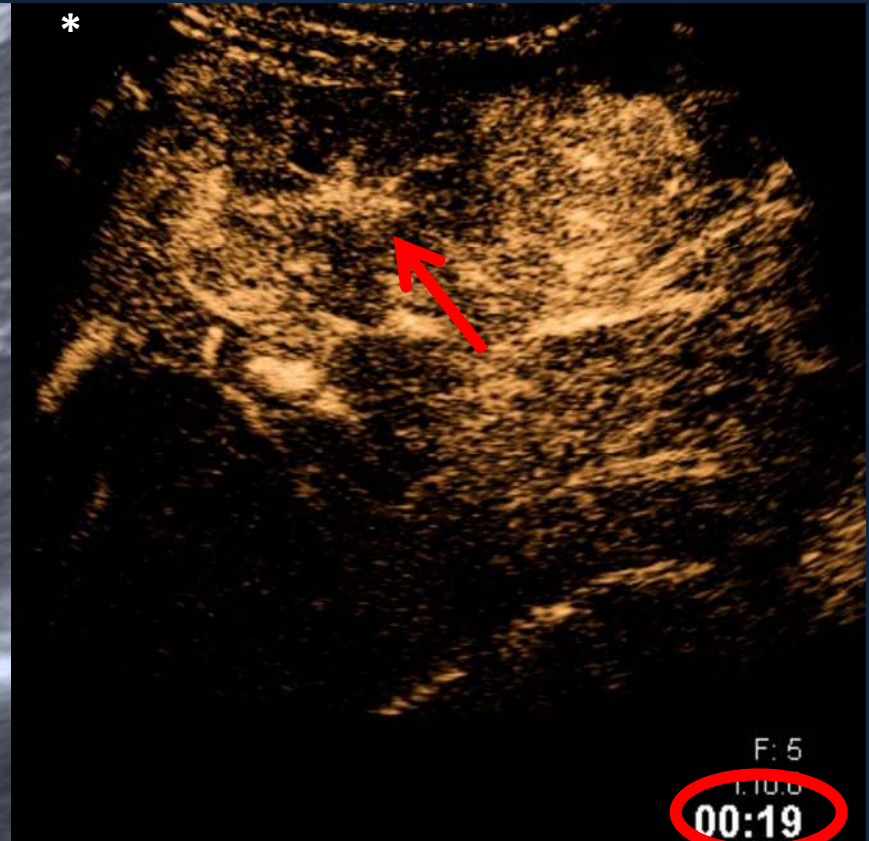
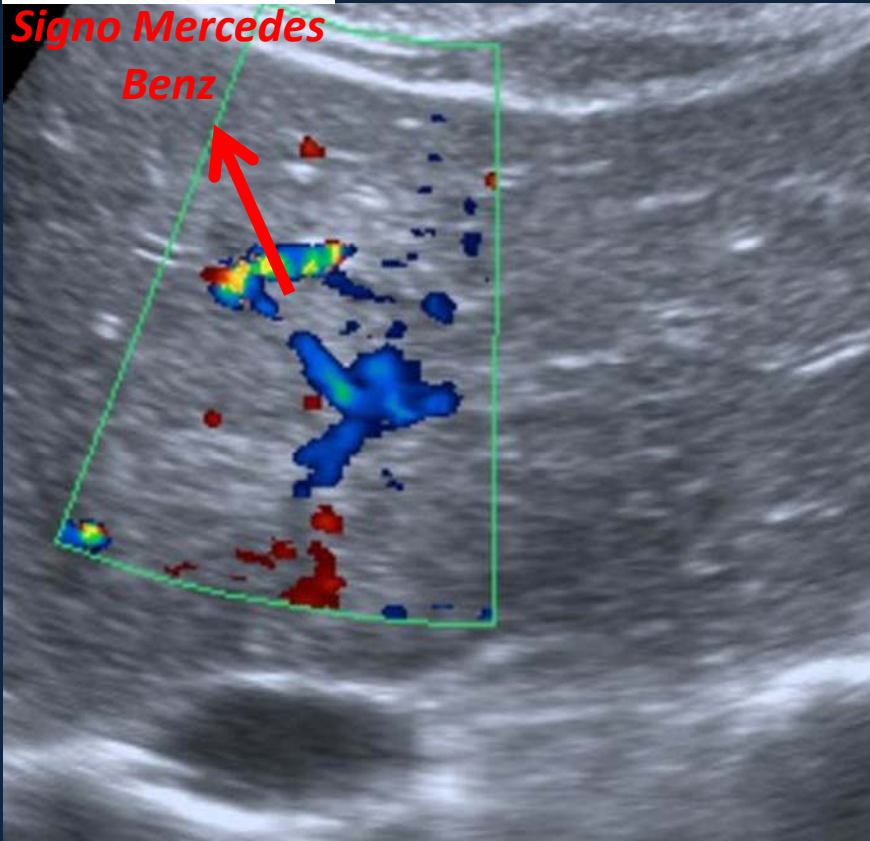


Ante la sospecha de HNF se realiza Ecografía Doppler (arriba) que demuestra irrigación central radiada (flecha), confirmando el diagnostico.



HNF

Ecografía con contraste (Sonovue) alta sensibilidad para detectar vascularización central, siendo de 97,1% en algunas series.



ECO DOPPLER (arriba): mostrando señal de flujo de aspecto radiado.

ECO SONOVUE (arriba): realce temprano (19 seg), centrifugo en rayos de rueda.

RMI Gold standards en la caracterización, con una sensibilidad de 75% y especificidad de 100%.

TC: detecta la vascularización central con una sensibilidad del 28,6%.



TC: lesión nodular hipervascular con arteria central (flecha).

RMI: detecta la vascularización central con una sensibilidad del 33%.



RMI T1 FS con Gadolinio fase venosa: mostrando lesión nodular con cicatriz central (flecha).

ADENOMA

- ✓ Tumor benigno raro (menos frecuente que la HNF).
- ✓ Incidencia 3/10000.
- ✓ Mujeres (9:1).
- ✓ Heterogénea: Zonas Hemorrágicas – Zonas Grasas – Zonas de Necrosis.
- ✓ Transformación Maligna o Complicación Hemorrágica (Ablación Quirúrgica recomendada).



IMPORTANTE.

Correlación Genotipo-Fenotipo en anatomopatología permite distinguir 4 Grupos de Adenomas:

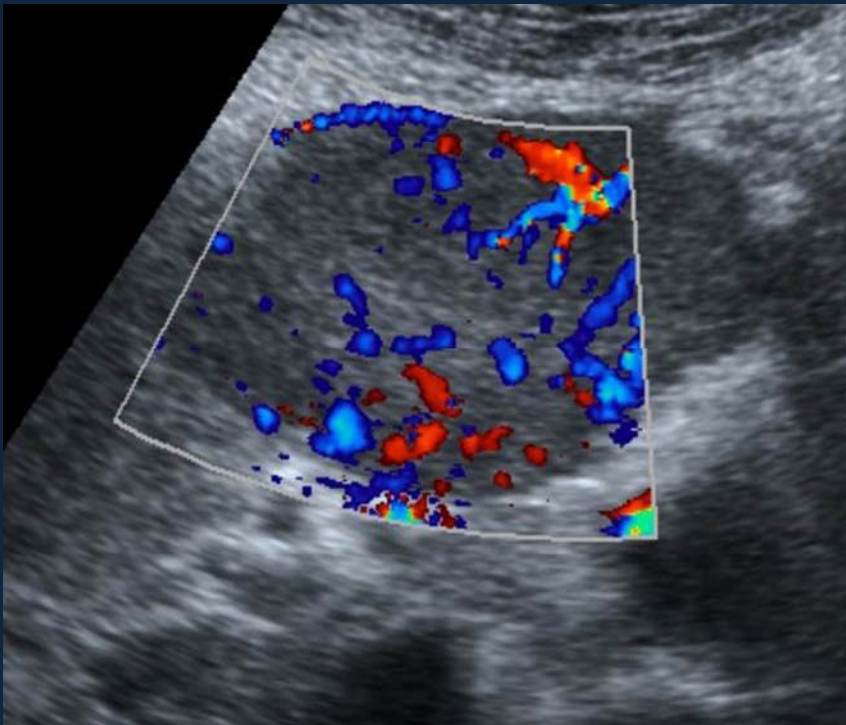
- **Grupo 1:** Mutación HNF1 α . Componente graso marcado (Adenoma Esteatosicos). Representan el 35%.
- **Grupo 2:** Mutación β -Catenina. Alto riesgo de transformación maligna. Representan el 10%.
- **Grupo 3:** importante infiltración inflamatoria. Antiguas HNF Telangiectasica. Alto riesgo Hemorrágico. Representa el 50%.
- **Grupo 4:** sin característica anatomopatológica. Representan \leq 5%.

ECOGRAFÍA – DOPPLER/POWER

Ecografía Doppler/Power:

- ✓ Hipervascularización con vasos de gran calibre de localización periférica.

ADENOMA

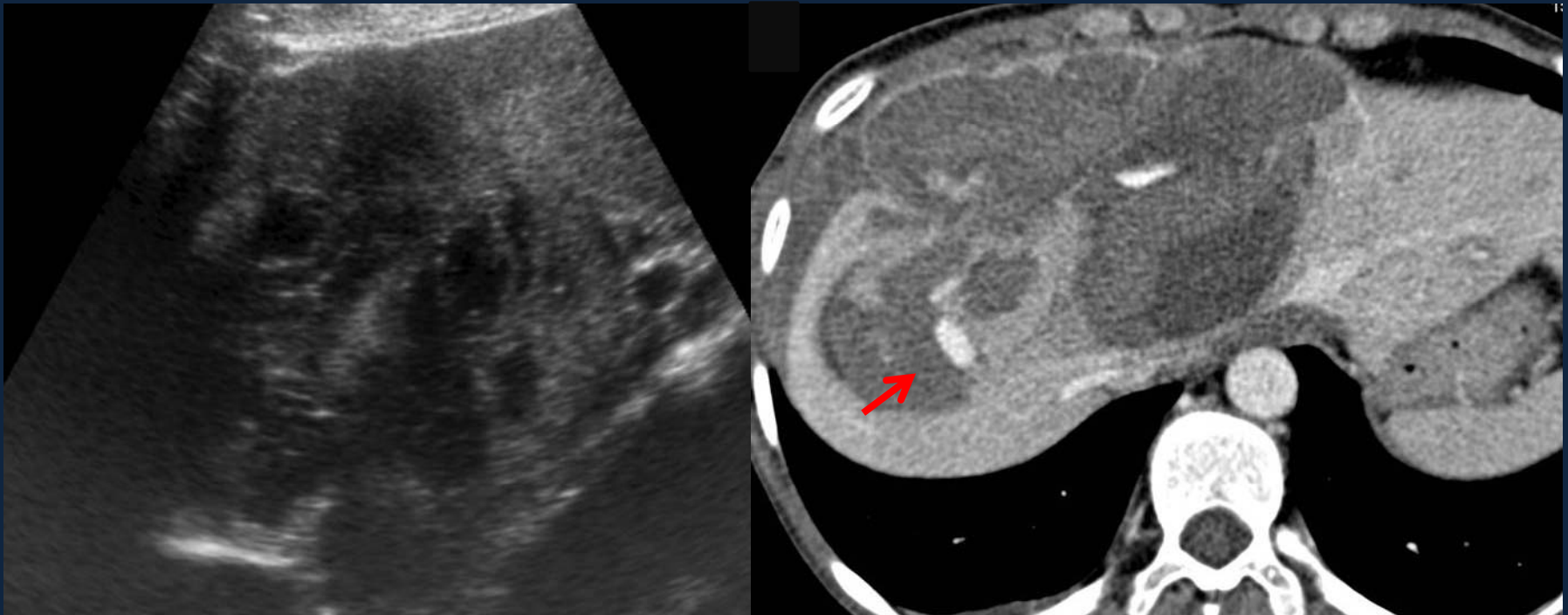


Paciente joven, sexo femenino presentando Poliadenomatosis Hepática.
Ecografía Doppler (izquierda): lesión hepática con marcadas estructuras vasculares periféricas. TC (derecha): carácter hipervascular de las lesiones.

ADENOMA

IMPORTANTE.

- ✓ Frecuente Heterogeneidad en Imágenes debido a las zonas de hemorragia, zonas grasas o de necrosis.
- ✓ Puede tener capsula tumoral.



Paciente femenino, 29 años de edad. Shock Hipovolémico.
Ecografía (izquierda): lesión hepática heterogénea con áreas hipo e hiperecogénicas.

TC (derecha): nótese las áreas de extravasación activa de contraste E.V. (flecha)

CONCLUSION: el hallazgo del signo Mercedes Benz ecográfico en una lesión focal sólida hepática, permite orientar al diagnóstico de una HNF contribuyendo con la Tomografía y Resonancia en la caracterización lesional.



BIBLIOGRAFIA

- 1) Focal Nodular Hyperplasia: Findings at State-of-the-Art MR Imaging, US, CT, and Pathologic Analysis. Radiographics 2004; 24:18-19.
- 2) Characterization of Focal Liver Lesions with Contrast-specific US Modes and a Sulfur Hexafluoride-filled Microbubble Contrast Agent: Diagnostic Performance and Confidence. Quiaia E. et al. Radiology 2004; 232:420-430.
- 3) Incidentalomas. Gallix B. et Aafort S. Journal de Radiologie 2007;88: 1048-60.
- 4) Genotype phenotype classification of hepatocellular adenoma. Bioulac-Sage P. et al. World J Gastroenterol 2007 May 21;13(19): 2649-2654.