



INDICACIONES DE ECOGRAFÍA HEPATOPANCREÁTICA EN ATENCIÓN PRIMARIA:

1.- CONDICIONES DE LA EXPLORACIÓN:

- Se utiliza una sonda cónvex (baja frecuencia: 3,5-5 Mhz). Mayor frecuencia para personas delgadas y menor frecuencia para obesos.
- Se requiere ayuno previo de unas 6-8 horas.
- Paciente en decúbito supino (se le puede solicitar inspiración profunda mantenida para conseguir que el hígado se desplace caudalmente y obtener imágenes óptimas subcostales). En caso de ausencia de colaboración, grandes obesidades o abundante gas se puede usar la vía intercostal.
- Se realizarán cortes longitudinales, transversales y oblicuos a lo largo del epigástrico, hipocondrio derecho e izquierdo.

2.- VISUALIZACIÓN DE ESTRUCTURAS:

- **HÍGADO:** la ecoestructura normal del hígado es homogénea isoecoica o ligeramente hiperecoica respecto al riñón.
- **VÍA BILIAR.**
- **PÁNCREAS:** ecogenicidad variable, siendo habitualmente similar al hígado o más ecogénico. Con la edad aumenta su ecogenicidad.

3.- INDICACIONES DE LA ECOGRAFÍA CLÍNICA HEPATOPANCREÁTICA:

Escenario	Hallazgos ecográficos	Utilidad en AP
Dolor abdominal.	• Dilatación de sistemas colectores (biliar y pancreático). • Presencia de líquido libre o encapsulado. • Calcificaciones (litiasis biliar). • Masas (sólidas o quísticas). • Lesiones focales en órganos abdominales (quistes, hematomas, abscesos, tumores). • Alteraciones en la ecogenicidad de los órganos (cirrosis, esteatosis hepática). • Anomalías en el tamaño de los órganos y anomalías murales (colecistitis/tumor, etc.)	• Orientación diagnóstica. • Derivación, si procede. • Tratamiento. • Seguimiento.
Alteraciones analíticas en perfil hepático.	• Alteraciones en la ecogenicidad (esteatosis, cirrosis, etc.) • LOEs. • Dilatación de vía biliar. • Hepatomegalia.	• Orientación diagnóstica. • Derivación, si procede. • Tratamiento. • Seguimiento.
Palpación de nódulos, masas u organomegalias abdominales.	• LOEs. • Confirmación de megalias.	• Orientación diagnóstica. • Derivación, si procede. • Tratamiento. • Seguimiento.



Ictericia.	• LOEs. • Dilatación de vía biliar. • Hepatomegalia.	• Orientación diagnóstica. • Derivación adecuada.
Estudio inicial de algunos síndromes clínicos: fiebre prolongada sin foco, síndrome constitucional, adenopatías, etc.	• LOEs. • Ascitis. • Adenopatías. • Alteraciones en la ecogenicidad y tamaño de hígado.	• Orientación diagnóstica. • Derivación, si procede.
Seguimiento de lesiones previas.	• Esteatosis. • Angiomas. • Quistes. • Calcificaciones.	• Seguimiento. • Evitar repeticiones y derivaciones innecesarias.

4.- MEDIDAS NORMALES

- Hígado eje longitudinal: 13-15 cm.
- Vesícula biliar eje longitudinal: 8-9 cm.
- Vesícula biliar eje transversal: 3-4 cm.
- Pared vesícula biliar: <3mm.
- Colédoco: 6mm.
- Diámetro vena porta: <12mm.
- Venas suprahepáticas <8mm.

5.- MODELO DE INFORME ECOGRÁFICO HEPATOPANCREÁTICO NORMAL:

Hígado de superficie lisa, contorno regular, de tamaño y ecoestructura normal, sin lesiones en su interior. Lóbulo caudado normal.

Vesícula bien distendida, de paredes normales, sin cálculos en su interior. Vía biliar y porta de calibre normal. Vasos portales y suprahepáticos permeables de calibre normal.

Páncreas bien visualizado, de tamaño y ecoestructura normal. // Páncreas parcialmente visualizado por la interposición de gas intestinal/grasa abdominal. (Describir los hallazgos normales visibles). // Páncreas no visualizado por la interposición de gas intestinal/grasa abdominal.

BIBLIOGRAFIA:

- i. Alonso Roca R, Tarrazo Suárez JA, Sánchez Barrancos IM, Ruíz Serrano AL. Escenarios de la ecografía clínica hepática y de la vía biliar. En: SemFYC / Sánchez Barrancos IM. Escenarios clínicos de la ecografía en medicina familiar. I Edición. Barcelona: Congresos y Ediciones SemFYC ; 2016. 1-19.
- ii. Alonso Roca R, Díaz Sánchez S. Utilización de la ecografía en Atención Primaria. Somamfyc.
- iii. Sánchez Barrancos IM, Vegas Jiménez T, Alonso Roca R, Domínguez Trinstancho D, Guerreiro García FJ, Rico López MC, Fernández Rodríguez V. Usefulness and reliability of abdominal clinical ultrasonography in family medicine (1): liver, biliary tract and pancreas. Elsevier. 2018; 50 (5): 261-320.
- iv. Devesa Muñiz RM, Solla Camino JM. ABC de la Ecografía Abdominal. Teoría y práctica. SEMG. Editorial médica panamericana. 2010.

AUTORES: Ibeas Martínez E¹, Monforte Gilabert G².

1) Centro de Salud de Burriana (Castellón).

2) Centro de Salud de Almazora (Castellón).