

ECOGRAFÍA ABDOMINAL (III): REGIÓN HEPÁTICA

RESUMEN

Permite estudiar el hígado y todas sus estructuras (triada portal, vesícula, venas suprahepáticas), el riñón derecho, el seno costofrénico derecho, el espacio de Morrison y el ángulo hepático del colon.

CONSIDERACIONES PREVIAS

La valoración hepática suele verse artefactada por el aire localizado en el ángulo hepático del colon. Para resolver este problema contamos con dos alternativas:

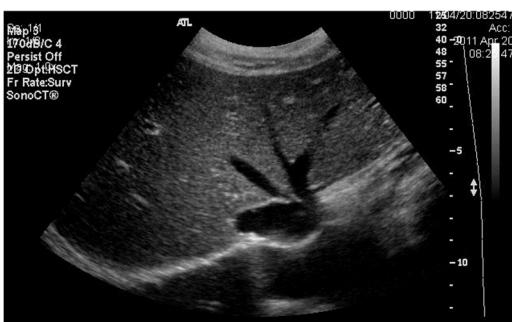
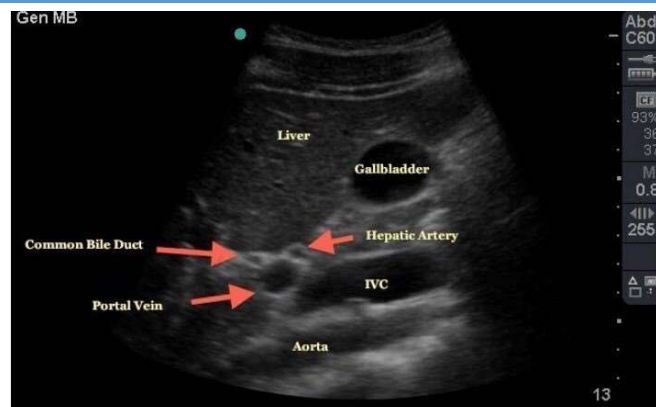
a) **Inspiración profunda mantenida**: de este modo baja el diafragma, desplazando las estructuras adyacentes. Los niños más pequeños que quizás no entiendan la indicación pueden colaborar "sacando tripa".

b) **Colocación del paciente en decúbito lateral izquierdo**: de este modo el hígado se desplaza hacia anterior y medial

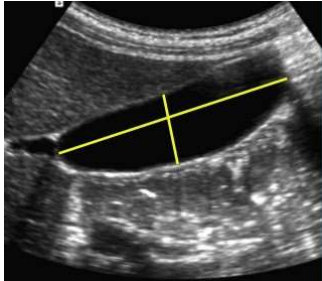
La valoración del parénquima hepático precisa de cortes longitudinales y transversales al eje mayor del propio órgano. El punteado blanquecino corresponde a los espacios portales.

PLANOS DE ESTUDIO

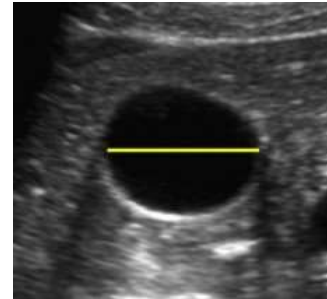
La **entrada de la triada portal** (vena porta, arteria hepática y vía biliar) en el hígado se asemeja a la cabeza de Mickey Mouse, con tres circunferencias, dos de ellas más pequeñas y próximas entre sí sobre la tercera. La vía biliar intrahepática normal no se ve, y en caso de dilatación aparecen múltiples estructuras tubulares pequeñas. Los vasos portales se diferencian del resto de vasos por presentar un refuerzo hiperecoico en su pared.



En la **cara superior del hígado** encontraremos las 3 venas suprahepáticas confluyendo en la cava que entra en la aurícula derecha. Se visualiza con el paciente en inspiración profunda mantenida y un corte transversal subcostal derecho apuntando hacia el hombro derecho del paciente de forma óptima.



En la cara inferior del hígado se ve, si el paciente está en ayunas, la **vesícula biliar**, que debe ser anecoica y estar libre de ecos en su interior. Orientativamente la localizaremos al colocar el transductor en línea media clavicular en un corte longitudinal, y posteriormente realizaremos el corte transversal al eje del órgano.



Uno de los planos estáticos del **protocolo FAST** incluye la valoración del espacio hepatorenal para objetivar la presencia o ausencia de líquido libre a dicho nivel. También permite valorar el seno costofrénico en la parte más posterior. Dicho espacio puede localizarse rápidamente en un corte longitudinal a nivel de línea axilar anterior derecha bajo el arco costal.