



**SEUS**

Sociedad Española de UltraSonidos

# TABLAS DE DIAGNÓSTICOS DIFERENCIALES

## ECOGRAFÍA ABDOMEN

Ángeles García Criado  
Ernesto Belmonte Castán

## Índice

- Lesiones focales hepáticas..... p. 3
- Enfermedades hepáticas difusas..... p. 7
- Estructuras vasculares hepáticas..... p. 10
- Vía biliar..... p. 13
- Vesícula biliar..... p. 15
- Páncreas..... p. 20
- Bazo..... p. 23

# LESIONES FOCALES HEPÁTICAS

## 1) LESIONES QUÍSTICAS / ANECOICAS

### COMUNES

- Quiste simple
- Absceso
- Líquido en ligamento falciforme

### POCO FRECUENTES

- Enfermedad hidatídica
- Enfermedad de Caroli
- Hamartomatosis biliar
- Aneurisma arteria hepática / vena porta
- Biloma intrahepático
- Metástasis quísticas (colon, ovario, coriocarcinoma, melanoma)
- Quiste coledocal
- Cistoadenoma o cistoadenocarcinoma biliar
- Hematoma (agudo)
- Tumor necrótico (especialmente sarcoma metastásico)

### MUY POCO FRECUENTES

- Hamartoma
- Vesícula biliar intrahepática
- Colangiocarcinoma
- Carcinoma hepatocelular quístico
- Mucocele de un conducto cístico remanente

## 2) LESIONES HIPOECOICAS

### COMUNES

- Área de parénquima preservado en hígado esteatósico
- Metástasis
- Carcinoma hepatocelular (primera opción en paciente cirrótico)
- Nódulo de regeneración / displásico (primera opción en paciente cirrótico)
- Absceso
- Quiste complicado
- Hiperplasia nodular focal
- Hematoma agudo

### POCO FRECUENTES

- Hemangioma (más frecuentemente hiperecogénico)
- Adenoma hepatocelular
- Colangiocarcinoma
- Candidiasis (rueda dentro de rueda)
- Linfoma
- Infarto, áreas de hipoperfusión (post-cirugía hepática, trasplante hepático)

- Hiperplasia nodular focal-like (primera opción en sd. de Budd-Chiari)
- Biloma intrahepático
- Quiste hidatídico

#### **MUY POCO FRECUENTES**

- Hematopoyesis extramedular
- Tumor quístico del hígado
- Hemangioendotelioma

### **3) LESIONES ISOECOICAS**

#### **COMUNES**

- Hiperplasia nodular focal
- Adenoma hepatocelular
- Carcinoma hepatocelular (primera opción en paciente cirrótico)
- Nódulo de regeneración / displásico (primera opción en paciente cirrótico)
- Metástasis

#### **POCO FRECUENTES**

- Colangiocarcinoma
- Hiperplasia nodular focal-like (primera opción en sd. de Budd-Chiari)

### **4) LESIONES HIPERECOICAS**

#### **COMUNES**

- Hemangioma
- Esteatosis focal
- Nódulos de regeneración /displásico (primera opción en paciente cirrótico)
- Carcinoma hepatocelular (primera opción en paciente cirrótico)
- Metástasis

#### **POCO FRECUENTES**

- Adenoma hepatocelular
- Hematoma con debris
- Hiperplasia nodular focal
- Quiste hidático (calcificado)
- Infección: candida, CMV
- Linfoma
- Absceso con burbujas de gas

#### **MUY POCO FRECUENTES**

- Hemangioendotelioma
- Peliosis
- Tumor fibroso solitario
- Post-RT
- Angiomiolipoma

- Lipoma

## 5) LESIONES CARACTERIZADAS POR UNA CICATRIZ CENTRAL LINEAL O ESTRELLADA

### COMUNES

- Hemangioma cavernoso (gigante)
- Hiperplasia nodular focal
- Carcinoma fibrolamelar

### POCO FRECUENTES

- Carcinoma hepatocelular
- Metástasis (hipervasculares)
- Colangiocarcinoma
- Adenoma hepatocelular

## 6) LESIONES HEPÁTICAS CARACTERIZADAS POR CALCIFICACIÓN

### COMUNES

- Granuloma
- Litiasis en radicales biliares
- Hemangioma cavernoso
- Carcinoma hepatocelular o metástasis ablacionados
- Hidatidosis
- Metástasis (colon, estómago, páncreas, tiroides, mama, osteosarcoma)
- Hematoma antiguo

### POCO FRECUENTES

- Cistoadenoma y cistoadenocarcinoma biliar
- Carcinoma fibrolamelar
- Hemangioendotelioma
- Vesícula en porcelana
- Quiste calcificado
- Calcificaciones en arteria hepática
- Trombosis antigua portal
- Esquistosomiasis

### MUY POCO FRECUENTES

- Colangiocarcinoma
- Hamartoma
- Hepatoblastoma

## 7) LESIONES HEPÁTICAS CARACTERIZADAS POR APARIENCIA DE OJO DE BUEY

- Metástasis
- Candidiasis
- Sarcoma de Kaposi
- Linfoma, leucemia
- Sarcoidosis
- Embolismos sépticos

# ENFERMEDADES HEPÁTICAS DIFUSAS

## 1) HEPATOMEGALIA

### COMÚN

- Esteatosis
- Hígado congestivo (insuficiencia cardiaca)
- Hepatitis
- Fases iniciales de cirrosis
- Hígado metastático
- Hígado infiltrativo tumoral

### INFRECLENTE

- Enfermedades infecciosas (Mononucleosis, brucelosis, malaria)
- Enfermedades de depósito (amiloidosis, hemocromatosis, glucogenosis)
- Sd. de Budd-Chiari
- Hematomas postraumáticos
- Enfermedad poliquística hepática
- Congénita

### MUY POCO FRECUENTE

- Anemia (talasemia)
- Hematopoyesis extramedular
- Leishmaniasis (Kala-azar)
- Hidatidosis
- Mielofibrosis, metaplasia mieloide
- Linfoma
- Policitemia vera
- Esquistosomiasis

## 2) AUMENTO DIFUSO DE LA ECOGENICIDAD: ESTEATOSIS

### COMÚN

- Obesidad, sd. metabólico
- Idiopática
- Alcohol
- Post-quimioterapia
- Fármacos (corticoides, tetraciclinas)
- Diabetes
- Hiperlipidemia

### INFRECLENTE

- Hepatitis
- SIDA
- Enfermedades de depósito
- Embarazo

### **MUY POCO FRECUENTE**

- Sd. de Cushing
- Fiebre prolongada
- By-pass yeyuno-ileal
- Sd. de malabsorción
- Diálisis peritoneal
- Malnutrición
- Fibrosis quística

### **3) ALTERACIÓN DIFUSA DE LA ECOESTRUCTURA, HÍGADO HETEROGÉNEO**

#### **COMÚN**

- Cirrosis
- Hígado congestivo
- Esteatosis parcheada

#### **INFRECUENTE**

- Enfermedad metastásica infiltrativa
- Hepatocarcinoma difuso infiltrativo
- Trombosis portal
- Hepatitis
- Sd. de Budd-Chiari
- Hipertensión portal idiopática
- Fibrosis hepática congénita

### **4) CALCIFICACIONES HEPÁTICAS DIFUSAS**

#### **COMÚN**

- Granulomas múltiples
- Infiltración metastásica (adenocarcinoma mucinosos de colon, mama, tiroides)
- Litiasis en la vía biliar intrahepática

#### **INFRECUENTE**

- Amiloidosis
- Residual a enfermedad parasitaria previa
- Residual a traumatismo hepático
- Hamartomas biliares (los focos hiperecogénicos corresponden a cristales de colesterol)
- Calcificación de la arteria hepática
- Hiperparatiroidismo
- Infarto extenso

**MUY POCO FRECUENTE**

- Hemocromatosis
- Infeccioso (*Pneumocystis carinii*)

## ESTRUCTURAS VASCULARES HEPÁTICAS

### 1) DISMINUCIÓN DE LA PULSATILIDAD DE LAS VENAS SUPRAHEPÁTICAS

- Cirrosis y otras hepatopatías crónicas
- Trasplante hepático reciente
- Estenosis/obstrucción distal de las venas suprahepáticas o VCI por encima del hígado (Sd. de Budd-Chiari primario o secundario a compresión extrínseca)
- Hígado congestivo

### 2) DILATACIÓN DE LAS VENAS SUPRAHEPÁTICAS

#### COMÚN

- Normal en jóvenes (especialmente durante Valsalva)
- Fallo cardíaco derecho
- Disfunción de la válvula tricúspide

#### INFRECUENTES

- Pericarditis constrictiva
- Estenosis/trombosis de la VCI por encima del hígado
- Tumor atrial

### 3) TROMBOSIS DE LAS VENAS SUPRAHEPÁTICAS O VCI A NIVEL HEPÁTICO

#### COMÚN

- Invasión tumoral (carcinoma hepatocelular, carcinoma renal)
- Coagulopatías o sd. mieloproliferativos

#### INFRECUENTES

- Idiopática
- Membrana congénita
- Iatrogenia (Complicación de vía central)
- Compresión extrínseca hepática (abscesos, tumores sólidos hepáticos)
- Compresión extrínseca de la VCI (tumor retroperitoneal)
- Terapia con estrógenos, anticonceptivos orales.
- Complicación tras trasplante hepático

#### MUY POCO FRECUENTES

- Ingestión de alcaloides
- Sd. de Behçet
- Parásitos
- Post-traumático
- Embarazo y post-parto

#### 4) TROMBOSIS PORTAL

##### COMÚN

- Cirrosis e hipertensión portal
- Hipertensión portal no cirrótica
- Invasión tumoral por carcinoma hepatocelular
- Coagulopatías o sd. mieloproliferativos
- Antecedentes de cirugía abdominal
- Procesos inflamatorios intra-abdominales (pancreatitis, apendicitis, diverticulitis)

##### INFRECIENTES

- Invasión tumoral extrahepática (neoplasia pancreática)
- Idiopática
- Terapia con estrógenos, anticonceptivos orales.
- Complicación del trasplante hepático
- Yatrogenia (TIPS, tratamientos ablativos, TACE)
- Invasión tumoral por otras tumoraciones hepáticas (metástasis, colangiocarcinoma)

##### MUY POCO FRECUENTE

- Esquistosomiasis
- Colangitis esclerosante
- Sd. de Behçet
- Deshidratación severa
- Postraumático
- Post-parto

#### 5) GAS EN LA VENA PORTA

##### COMÚN

- Isquemia intestinal
- Absceso abdominal o pélvico

##### POCO FRECUENTES

- Post-cirugía abdominal
- Colecistitis enfisematosa
- Sepsis
- Dilatación del tracto digestivo
- Yatrogenia

##### MUY POCO FRECUENTE

- Carcinoma de colon necrótico
- Gastritis por ingestión de corrosivos
- Acidosis diabética
- Enfisema gástrico

- Pancreatitis hemorrágica
- Post-colonoscopia en proceso inflamatorio intestinal
- Colitis pseudomembranosa
- Megacolon tóxico

## 6) HIPERCOGENICIDAD PERIORTAL O REFUERZO PERIORTAL

### COMÚN

- Hipertensión portal idiopática
- Esquistosomiasis
- Colangitis
- Colangiopatía relacionada con el SIDA

### INFRECUENTE

- Rechazo tras trasplante hepático
- Hepatitis vírica
- Obstrucción linfática, linfadenopatías
- Sarcoma de Kaposi
- Hepatomegalia congestiva
- Traumatismo abdominal

## 7) REGISTRO ARTERIAL DE ALTA RESISTENCIA (IR>0.8)

### COMÚN

- Normal en el periodo inmediato tras el trasplante hepático
- Normal postpandrial
- Síndrome de robo de la arteria esplénica o de la arteria gastroduodenal en hígado trasplantado
- Cirrosis hepática e hipertensión portal

### INFRECUENTE

- Rechazo del trasplante hepático
- Estados de shock

## 8) REGISTRO ARTERIAL DE BAJA RESISTENCIA (IR<0,55)

### COMÚN

- Estenosis de la arteria hepática (trasplante hepático)
- Fármacos vasodilatadores
- Estados hiperdinámicos

### INFRECUENTE

- Periodo inmediato tras el trasplante hepático
- Fístula arterio-venosa proximal
- Estenosis arterial proximal (tronco celiaco, Takayasu...)

## VÍA BILIAR

### 1) DILATACIÓN DIFUSA DE LA VÍA BILIAR

#### COMÚN

- Antecedente de colecistectomía previa
- Edad avanzada
- Litiasis
- Neoplasia de cabeza de páncreas
- Papilitis o fibrosis de la ampolla de Vater
- Pancreatitis crónica
- Colangitis infecciosa
- Estenosis de la anastomosis biliar en trasplante hepático

#### INFRECUENTE

- Colangiocarcinoma
- Colangitis esclerosante
- Colangitis isquémica en trasplante hepático
- Colangiopatía portal en cavernomatosis portal
- Secundaria a compresión o infiltración tumoral (segmentaria)
- Secundaria a tratamientos ablativos o TACE (segmentaria)
- Hemobilia (iatrogenia)

#### MUY POCO FRECUENTE

- Enfermedad parasitaria
- Anomalías congénitas (Enfermedad de Caroli, coledococele)
- Divertículo duodenal
- Úlcera duodenal penetrante
- Sd. de Mirizzi

### 2) DILATACIONES SACULARES DE LA VÍA BILIAR

#### COMÚN

- Colangitis infecciosa (especialmente en colangitis de repetición)
- Colangitis esclerosante
- Colangitis asociada al SIDA
- Colangitis isquémica en trasplante hepático
- Colangiopatía portal

#### INFRECUENTE

- Anomalías congénitas (Enfermedad de Caroli, quiste coledocal)
- Parásitos

### 3) AEROBILIA

- Antecedente de esfinterotomía
- Postquirúrgico (hepatico-yeyunostomía)

- Fístula entero-biliar por un cálculo

#### 4) OCUPACIÓN DE LA VÍA BILIAR NO CALCIFICADA

##### **COMÚN**

- Barro biliar
- Colangitis (pus, detritus)

##### **INFRECUENTE**

- Hemobilia
- Colangiocarcinoma
- Parásitos
- Invasión tumoral (metástasis, carcinoma hepatocelular)

#### 5) ENGROSAMIENTO DE LAS PAREDES

##### **COMÚN**

- Colangitis infecciosa
- Colangitis esclerosante
- Colangiopatía asociada con SIDA
- Pancreatitis (vía extrahepática)

##### **INFRECUENTE**

- Colangiocarcinoma
- Parásitos
- Colangitis isquémica (trasplante hepático)

## VESÍCULA BILIAR

### 1) NO VISUALIZACIÓN DE LA VESÍCULA

#### COMÚN

- Colectomía previa
- Vesícula colapsada postprandial
- Calcificación de la pared (vesícula en porcelana o con múltiples litiasis)
- Colecistitis crónica

#### POCO FRECUENTE

- Colecistitis (sombra acústica en colecistitis enfisematosa).
- Hepatización de la vesícula por contenido abundante de barro.
- Anómala posición de la vesícula (ectopia, situs inversus).
- Compresión por masa adyacente.
- Colangiocarcinoma biliar.
- Enfermedad metastásica que engloba a la vesícula
- Agenesia o hipoplasia congénita.
- Atresia biliar

### 2) VESÍCULA PEQUEÑA O CONTRAÍDA

#### COMÚN

- Vesícula colapsada postprandial
- Hepatitis aguda
- Colecistitis crónica

#### POCO FRECUENTE

- Adenomiomatosis
- Hipoplasia congénita o vesícula poliseptada.
- Fibrosis quística

### 3) VESÍCULA DISTENDIDA

#### COMÚN

- Distendida normal
- Ayuno prolongado
- Litiasis que causa obstrucción del cístico o conducto hepático común.
- Colecistitis alitiásica.
- Obstrucción de la vía biliar de causa pancreática (pancreatitis, neoplasia de cabeza pancreática..)
- Fármacos (anticolinérgicos, narcóticos..)
- Embarazo

- Diabetes

#### **POCO FRECUENTE**

- Colangiopatía en relación a SIDA
- Alcoholismo
- Acromegalia
- Enfermedad de Chagas
- Síndrome de Kawasaki
- Leptospirosis
- Mucocele.
- Post-vagotomía

#### **4) VESÍCULA CON PAREDES MULTISEPTADAS**

- Variantes anatómicos de la normalidad (gorro frígido, bolsa de Hartmann)
- Descamación de la mucosa de la vesícula (signo de colecistitis aguda)
- Colesterosis
- Adenomiomatosis

#### **5) ECOS EN EL INTERIOR DE LA VESÍCULA**

##### **COMÚN**

- Litiasis
- Barro biliar
- Colecistitis aguda (contenido purulento)

##### **POCO FRECUENTE**

- Pólipo
- Pliegue en pared vesicular.
- Colecistitis enfisematosa.
- Hemobilia

##### **MUY POCO FRECUENTE**

- Colecistopatía relacionada con SIDA.
- Parasitosis: Clonorquiasis, fasciolariasis o ascariasis.
- Contenido intestinal en vesícula (existencia de fístula).
- Partículas de alimentos después de colecistoyeyunostomía.
- Vesícula en lechada de cal

#### **6) FOCOS ECOGÉNICOS EN LA PARED VESICULAR**

##### **COMÚN**

- Adenomiomatosis

- Colesterolosis
- Litiasis
- Pólipos

#### **POCO FRECUENTE**

- Colecistitis enfisematosa

#### **MUY POCO FRECUENTE**

- Colecistitis glandularis proliferans
- Microabscesos en pared vesicular.

### **7) ENGROSAMIENTO FOCAL DE LA PARED VESICULAR (>3mm)**

#### **COMÚN**

- Pólipo
- Barro o litiasis adheridos a pared
- Colangiocarcinoma vesicular
- Adenomiomatosis
- Absceso

#### **POCO FRECUENTE**

- Neoplasia benigna (adenoma, carcinoide, papiloma)
- Mucosa ectópica gástrica o pancreática.
- Colecistitis gangrenosa o hemorrágica.
- Hematoma
- Metástasis (melanoma).
- Varices
- Granuloma parasitario (áscaris).

### **8) ENGROSAMIENTO DIFUSO DE LA PARED DE LA VESÍCULA BILIAR**

#### **COMÚN**

- Colecistitis
- Pliegues en la pared.
- Hepatitis (viral o alcohólica)
- Fallo hepático / cirrosis
- Hipertensión portal.
- Ascitis con edema en pared vesicular (fallo renal, hipoalbuminemia, insuficiencia cardiaca)
- Status postpandrial
- Sepsis

### **POCO FRECUENTE**

- Colecistopatía relacionado con SIDA (CMV, cryptosporidium, Kaposi)
- Carcinoma vesicular
- Adenomiomatosis
- Nutrición parenteral
- Úlcera duodenal adyacente a la vesícula
- Pielonefritis derecha
- Varices en pared vesicular
- Colangitis esclerosante
- Colecistitis xantogranulomatosa
- Mononucleosis infecciosa

### **MUY POCO FRECUENTE**

- Brucelosis
- Torsión vesicular
- Pólipos
- Metástasis

## **9) QUISTES EN LA PARED VESICULAR**

- Absceso de pared
- Hematoma en la pared
- Senos de Rokitansky-Aschoff.
- Criptas de Luschka.
- Divertículos.
- Colecistitis xantogranulomatosa.
- Varices en la pared.
- Quistes mesoteliales.

## **10) LÍQUIDO PERIVESICULAR**

### **COMÚN**

- Colecistitis aguda
- Ascitis
- Colecistitis perforada

### **POCO FRECUENTE**

- Asociado a pancreatitis.
- Asociado a úlcus duodenal
- Apendicitis perforada o diverticulitis
- Absceso perivesicular
- Hematoma
- Asociado a SIDA: citomegalovirus, cryptosporidium

- Torsión vesicular

# PÁNCREAS

## 1) LESIONES SÓLIDAS

### COMÚN

- Adenocarcinoma
- Pancreatitis focal

### INFRECIENTE

- Tumor neuroendocrino
- Metástasis (riñón, melanoma, vesícula, mama)
- Adenopatía peripancreática
- Aneurisma trombosado
- Neoplasia epitelial sólido y papilar

### MUY POCO FRECUENTES

- Páncreas anular
- Hemangioma
- Lipoma
- Sarcoma
- Linfoma
- Pancreaticoblastoma

## 2) LESIONES QUÍSTICAS

### COMÚN

- Colecciones peripancreáticas
- Seudoquiste pancreático
- Tumor papilar mucinoso intraductal (TPMI)
- Cistoadenoma mucinoso/cistoadenocarcinoma
- Cistoadenoma seroso
- Conducto pancreático dilatado

### INFRECIENTE

- Absceso
- Aneurisma
- Divertículo y quiste duodenal
- Licuefacción de necrosis pancreática
- Quiste postraumático, rotura del páncreas
- Hematoma
- Quiste de colédoco
- Tumor neuroendocrino quístico
- Quiste hidatídico
- Quiste simple congénito
- Neoplasia epitelial sólido y papilar

### MUY POCO FRECUENTE

- Teratoma quístico
- Linfoma
- Metástasis quísticas

### 3) MASAS CON CALCIFICACIONES

#### COMÚN

- Pancreatitis crónica focal
- Aneurisma
- Hemorragia antigua

#### INFRECUENTE

- Tumor neuroendocrino
- Neoplasia epitelial sólida y papilar
- Quiste hidatídico
- Cistoadenoma mucinoso (periferia)
- Cistoadenoma seroso (central)
- Cistoadenocarcinoma
- Seudoquiste

#### MUY POCO FRECUENTE

- Teratoma
- Linfoma tratado
- Adenocarcinoma
- Hemangioma
- Linfangioma cavernoso
- Metástasis

### 4) CALCIFICACIONES SIN MASA

#### COMÚN

- Pancreatitis crónica
- Litiasis en el conducto pancreático

#### INFRECUENTE

- Calcificaciones arteriales
- Diabetes
- Hiperparatiroidismo
- Fibrosis quística
- Amiloidosis
- Hemorragia antigua

#### MUY POCO FRECUENTE

- Hemocromatosis
- Hiperparatiroidismo con pancreatitis
- Malnutrición
- Infección por *Pneumocystis carinii*

## 5) GAS EN PÁNCREAS

- Gas en absceso pancreático
- Gas en pseudoquiste comunicado con tubo digestivo
- Gas en el conducto pancreático (post-CPRE, post-papilotomía, comunicación con divertículo duodenal)
- Fístula entero-pancreática (quirúrgica, traumática)

## 6) INFILTRACIÓN GRASA

### COMÚN

- Edad
- Obesidad
- Infiltración grasa

### INFRECIENTE

- Diabetes
- Pancreatitis crónica
- Malnutrición
- Fibrosis quística
- Tratamiento con corticoides
- Rotura de páncreas

## 7) DILATACIÓN DEL CONDUCTO PANCREÁTICO

### COMÚN

- Edad
- Litiasis obstructiva proximal
- Tumoración pancreática obstructiva proximal
- Pancreatitis crónica

### INFRECIENTE

- Parásitos en el conducto pancreático (Áscaris)

## BAZO

### 1) ESPLENOMEGALIA (diámetro bipolar esplénico >12cm)

#### COMÚN

- Hipertensión portal
- Enfermedad hematológica, discrasias sanguíneas.
- Linfoma, leucemia
- Infección vírica (Mononucleosis, SIDA)
- Sepsis

#### POCO FRECUENTE

- Neoplasia (metástasis)
- Tumorações benignas (hemangioma, linfangioma quístico)
- Enfermedades por depósito
- Sarcoidosis
- Lupus
- Bacterias (fiebre tifoidea, brucelosis)
- Parásitos
- Hongos (histoplasmosis, candidiasis)

### 2) BAZO PEQUEÑO O NO VISIBLE

#### COMÚN

- Esplenectomía
- Post-infarto
- Post-radioterapia
- Fragmentación traumática

#### POCO FRECUENTE

- Asplenia. Poliesplenia
- Atrofia
- Hipoplasia hereditaria
- Enfermedad inflamatoria intestinal
- Anemia de células falciformes
- Bazo errante

### 3) CALCIFICACIÓN ESPLÉNICA SOLITARIA

#### COMÚN

- Granuloma
- Hematoma antiguo

- Aneurisma calcificado de la arteria esplénica
- Arteriosclerosis de la arteria esplénica
- Quiste calcificado (congénito, dermoide, epidermoide, hidatídico y post-traumático...)
- Infarto antiguo

#### **POCO FRECUENTE**

- Ascitis capsular (Zuckerguss spleen)
- Hamartoma
- Hemangioma: flebolitos
- Metástasis

#### **4) CALCIFICACIONES ESPLÉNICAS MÚLTIPLES**

##### **COMÚN**

- Granulomas
- Arteria esplénica con múltiples calcificaciones

##### **POCO FRECUENTES**

- SIDA: infección por pneumocystis carinii.
- Brucelosis.
- Hematomas.
- Hemocromatosis.
- Hemosiderosis.
- Infartos.
- Metástasis.
- Parásitos (enfermedad hidatídica...)
- Sarcoidosis.
- Anemia de células falciformes.
- Hemangioma: flebolitos.

#### **5) LESIONES ESPLÉNICAS ANECOICAS O HIPOECOICAS**

##### **COMÚN**

- Quiste (congénito, dermoide, epidermoide, hidatídico y post-traumático...)
- Hematoma
- Infarto
- Absceso: piogénico, amebiano, candida, pneumocystis carinii...
- Aneurisma de la arteria esplénica
- Linfoma

### **POCO FRECUENTE**

- Pseudoquiste (secundario a pancreatitis)
- Granulomas
- Linfangioma quístico
- Hamartoma
- Hemangioma (habitualmente es hiperecogénico)
- Hemangiosarcoma.
- Ganglios en hilio esplénico
- Metástasis (mama, pulmón colon, ovario, melanoma).
- Peliosis.

## **6) LESIONES HIPERECOICAS ESPLÉNICAS**

### **COMÚN**

- Hemangioma
- Hematoma
- Infarto
- Linfoma

### **POCO FRECUENTE**

- Absceso con burbujas de gas
- Hemangiosarcoma
- Quiste hidatídico
- Metástasis
- Plasmocitoma
- Quiste simple con cristales de colesterol

## **7) OBSTRUCCIÓN DE LA VENA ESPLÉNICA- secundaria a:**

- Pancreatitis
- Trombosis portal y de la vena esplénica (hipertensión portal, trastornos de la coagulación, procesos inflamatorios intra-abdominales)
- Post-cirugía abdominal
- Neoplasia (páncreas, sarcoma retroperitoneal...)