



Radiología



ENDOMETRIOSIS PROFUNDA: ESTADIFICACIÓN POR RM

E. Álvarez Moreno¹, M. Espada Vaquero², V. Muñoz Carpio¹, M. Jiménez de la Peña³, L. Herráiz Hidalgo⁴ y R. Sainz de la Cuesta Abbad³

¹Hospital Quirón San José, Madrid, España. ²Sydney Medical School Nepean, Sydney, Australia. ³Hospital Quirón Madrid, Madrid, España. ⁴Hospital Quirón San Camilo, Madrid, España.

Resumen

Objetivos docentes: Describir patrones de endometriosis profunda por RM: protocolo de RM pélvica y enteroRM. Describir las técnicas exploratorias por ecografía transvaginal (técnicas dinámicas, tenderness guided, sliding sign...) y correlacionarlas con los hallazgos por RM. Describir los distintos sistemas de clasificación clínicos y quirúrgicos y correlacionarlos con los hallazgos por RM.

Revisión del tema: La citorreducción quirúrgica de la endometriosis infiltrante es el tratamiento de elección, si bien se trata de una intervención de alto riesgo, de larga duración y que requiere excelentes capacidades técnicas, siendo necesario un equipo multidisciplinar. De ahí la gran importancia del mapeo pre-quirúrgico y los sistemas de estadificación. La ecografía transvaginal en manos expertas se considera la técnica de imagen inicial. La estandarización de la exploración por ecografía permite estadificar adecuadamente a estas pacientes con fines diagnósticos y terapéuticos. Basados en estos hallazgos diferentes grupos (ENZIAN, UBESS...) establecen nuevos sistemas de clasificación de esta enfermedad, más actualizados que la clásica clasificación de r-AFS al incluir los distintos patrones de endometriosis profunda. La RM es reconocida como una técnica de alta precisión y sensibilidad para detectar implantes profundos. Normalmente se emplea cuando la ecografía es subóptima o no concluyente. Además, permite valorar áreas ocultas en la laparoscopia. Normalmente se realiza estudio pélvico, pero en ocasiones es necesario completar el estudio con enteroRM.

Conclusiones: El intento de este poster es establecer una correlación entre los hallazgos ecográficos y quirúrgicos con la RM, con el fin de lograr una estandarización en el informe radiológico.