



Radiología



0 - Valor de los protocolos avanzados de RM en el diagnóstico diferencial entre radionecrosis y progresión tumoral

M.L. Sánchez Lorenzo, A. Saiz Ayala y E. Santamarta Liébana

Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo, España.

Resumen

Objetivos: evaluar el grado de certeza para distinguir entre radionecrosis y progresión tumoral en el SNC mediante el análisis de las técnicas convencionales y avanzadas.

Material y método: Desde 2000 a 2013 se han evaluado 90 pacientes diagnosticados de tumores primarios de SNC y metastásicos de otro origen, sometidos a radioterapia holocraneal y/o radiocirugía; en los que existía la sospecha radiológica de radionecrosis. Han seguido los controles en RM (Equipo de General Electrics, de 1,5 Tesla) con la periodicidad correspondiente a lo largo del tiempo de evolución, comparando estos datos con su evolución clínica y resultados anatomopatológicos.

Resultados: Astrocitomas de alto grado (52,2%) astrocitomas de bajo grado (12,2%), oligodendrogliomas (13,3%), metástasis de tumores sólidos (13,3%) y otros tumores del SNC (8,8%). De los 75 que siguieron tratamiento quimioterápico, un 23,8% en alguna línea recibieron bevacizumab (antiVEGF). Se hizo el seguimiento del 97,7% de los pacientes, que fueron evaluados siguiendo criterios MacDonald y RANO conjuntamente con técnicas avanzadas de difusión y perfusión, con una sensibilidad del 95,3%, un VPP: 97,6% y una tasa de acierto del 93,3%.

Conclusiones: En las imágenes de RM convencional existe elevado grado de solapamiento entre radionecrosis y recidiva. En nuestra experiencia el uso de técnicas avanzadas en los protocolos de seguimiento de tumores o metástasis en el SNC, nos ha ayudado a poder discriminar entre radionecrosis y recidiva en la mayoría de los casos.