



Radiología



0 - Sensibilidad de la RM en la valoración de la invasión miometrial en el carcinoma de endometrio estadio I

C. Sempere Ortega, C. Soteras Roura, C. González Gordaliza, I. García Gómez-Muriel y M. Muñoz Beltran

Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid, España.

Resumen

Objetivos: Evaluar la sensibilidad de la RM en el estadiaje prequirúrgico del cáncer endometrial en los estadios IA y IB.

Material y métodos: Se revisaron todas las pacientes con cáncer endometrial a los que se les realizó una RM prequirúrgica de estadiaje local desde octubre de 2014 y cuyo resultado fue de estadio IA (invasión miometrial inferior al 50%) o IB (invasión miometrial superior al 50%) según la clasificación FIGO. El estudio radiológico incluyó secuencias TSE pT2 en los tres planos, secuencias THRIVE poscontraste de alta resolución axiales y sagitales y secuencias de difusión axiales y sagitales. Todas ellas fueron orientadas según la dirección del endometrio. Se compararon los resultados con los de las piezas quirúrgicas.

Resultados: 35 pacientes cumplían los criterios establecidos. 23 casos fueron estadiados radiológicamente como IA de los cuales 22 (95%) se correspondieron con dicho estadio en la pieza quirúrgica. 12 casos fueron IB y la correspondencia patológica fue del 83% (10 casos). No se encontraron piezas estadio I no identificadas previamente con RM.

Conclusiones: La RM presenta una elevada sensibilidad en el estadiaje de los tumores endometriales confinados al útero, especialmente cuando se incluyen secuencias de difusión y poscontraste. Los datos obtenidos se corresponden con los publicados en la literatura. La presencia de atrofia uterina, localización tumoral en los cuernos uterinos o grandes tamaños tumorales con distensión y adelgazamiento de las paredes del endometrio suponen condiciones que se relacionan con errores de estadiaje, fundamentalmente infradiagnóstico del estadio IB. Tan solo uno de los falsos positivos observados presentaba estos factores limitantes.