



Radiología



0 - RM Cuerpo Entero en el mieloma MÚLTIPLE

A. Guisasola Iñíguez¹, E. Fernández Pardavila¹, M. Beristain Mendizábal², I.G. Esnal Andueza² y J.M. Alústiza Echeverría¹

¹Ostak, Donostia, España. ²Hospital Universitario Donostia, Donostia, España.

Resumen

Objetivo docente: Descripción de la técnica de cuerpo entero para el estudio del mieloma múltiple (MM) y de los patrones de presentación que el radiólogo debe conocer.

Revisión del tema: El MM es un grupo heterogéneo de neoplasias de células plasmáticas que primariamente afecta a la médula ósea, pero que también puede afectar a partes blandas. Tradicionalmente la evaluación de la afectación ósea se realizaba con serie ósea y RM de columna. Los nuevos avances técnicos permiten estudiar todo el cuerpo en una sola exploración sin radiación ionizante para evaluar patología sistémica. Se ha demostrado alta sensibilidad para la detección de lesiones focales, sobre todo con la inclusión de las secuencias de difusión. Empleamos un equipo de 1,5 T Philips Enginia con antenas de superficie que recubren la superficie corporal total para el estudio del mieloma múltiple. El protocolo de adquisición de imágenes incluye secuencias morfológicas (T1 y T2 STIR en plano coronal) y secuencias funcionales (Difusión b800 en plano coronal). Además se incluye estudio de columna completa en plano sagital con secuencias T1 y T2 Dixon. Los patrones radiológicos que el radiólogo debe conocer son: 1. MO normal. 2. Lesión focal (> 5 mm). 3. Patrón infiltrativo difuso. 4. Patrón mixto 2+3. 5. Patrón de sal y pimienta. Además, debemos ser capaces de reconocer los cambios secundarios al tratamiento.

Conclusiones: La RM de cuerpo entero es una herramienta útil en el estudio de la afectación ósea del mieloma múltiple, sobre todo con la inclusión de la secuencia de difusión.