



# Radiología



## 0 - Resultados preliminares de la valoración del hidrops endolinfático con RM -T2 FLAIR convencional con cortes de 1,7 mm después de 4 horas de la administración intravenosa de gadolinio

M. Caballeros Lam, J.M. Madrid Pérez, P. Bartolomé Leal, N. Pérez Fernández, J.L. Zubieta Zarraga y P. Domínguez Echavarrri

Clínica Universidad de Navarra, Pamplona, España.

### Resumen

**Objetivos:** Estudiar la viabilidad de la visualización del hidrops endolinfático vestibular mediante RM-T2 FLAIR, 4 horas después de la administración intravenoso de gadolinio con cortes de 1,7 mm, y su correlación con pruebas funcionales audio-vestibulares.

**Material y métodos:** 13 pacientes fueron clasificados clínicamente en dos grupos: 1) pérdida de audición neurosensorial fluctuante (SNFHL) y 2) Enfermedad de Ménière definitiva (MD). Se realizó una evaluación clínica completa, con audiometría de tonos puros (PTA) y potencial evocado vestibular miogénico (VEMP). Además una RM de 3T y bobina de 32 canales, cortes de 1,7 mm con secuencias T2 FLAIR realizadas 4 horas después de la administración de gadolinio intravenoso. Las imágenes se fusionan con una secuencia (3D-CISS) y luego son valoradas por un solo lector, ciego al diagnóstico final. La lateralidad y grado (leve, moderada o grave) de hidrops endolinfático vestibular se registró y se estudió su relación con las pruebas funcionales de audio-vestibulares.

**Resultados:** En 5 pacientes con SNFHL, T2 FLAIR fue normal en 4, y mostraron hídrops en uno, sugiriendo un MD. En 8 pacientes con MD, el T2 FLAIR mostró hidrops vestibulares unilaterales o bilaterales concordantes con las pruebas clínicas en todos los casos. Grado de hidrops se correlacionó positivamente con el nivel de hipoacusia y la gravedad clínica de la MD.

**Conclusiones:** Esta técnica permite la visualización del hidrops endolinfático vestibular que se correlaciona con la información clínica. La evaluación radiológica de los pacientes con SNFHL y MD ofrece una mejor caracterización fenotípica de los pacientes cuando se combinan con una evaluación funcional completa.