



Radiología



HACIA UN MANEJO MÁS CONSERVADOR DE LOS TUMORES DESMOIDES: PAPEL DE LA RM EN LA VALORACIÓN DE SU AGRESIVIDAD Y EN SU SEGUIMIENTO

J.M. Escudero Fernández, R. Domínguez Oronoz, M. de Albert Delás Vigo, L. Casas Gomila, C. Torrents Odin y C. Romagosa Pérez Portabella

Hospital Vall d'Hebron, Barcelona, España.

Resumen

Objetivos: El tumor desmoide (TD), o fibromatosis profunda, es una tumoración de partes blandas benigna profunda localmente agresiva y recidivante; de predominio en jóvenes y etiología multifactorial. Se presenta en pared abdominal, extrabdominal e intrabdominal. Dada la poca eficacia de los múltiples tratamientos y la tendencia conservadora actual, aumenta la importancia de la RM. **Objetivos:** 1. Describir las características por RM de los TD, su correlación con anatomía patológica y su importancia diagnóstica, respuesta al tratamiento y detección de recidivas. 2. Valorar la utilidad de las secuencias funcionales de RM (difusión y dinámico con contraste). 3. Mostrar y analizar los algoritmos de manejo propuestos por las sociedades europeas (EORTC).

Material y métodos: Estudio descriptivo (2002-2017) incluye 45 pacientes. En la RM de diagnóstico y de seguimiento se valoraron diferentes secuencias morfológicas y funcionales.

Resultados: 75% mujeres, mediana 36 años (3-86 años), localizado en pared torácica (15) y abdominal (17), extremidades (8), cuello (2) e intrabdominales (2), sin diferencias significativas por edad y sexo. La secuencial T2 fue la más eficaz para valorar cualitativamente el porcentaje de fibroblastos y matriz colágena de los TD. La difusión y, en menor medida, el estudio dinámico, para diferenciar de los sarcomas.

Conclusiones: La valoración cualitativa de T2 permite inferir el porcentaje de fibroblastos y matriz colágena de los TD, con implicaciones diagnósticas, en respuesta al tratamiento y en detección de recidivas. Difusión es útil para diferenciar de sarcoma. Dada la nueva política de "watch and wait", la RM adquiere un papel más importante, con disminución en los intervalos de seguimiento.