

IMÁGENES DE RESONANCIA MAGNÉTICA (RM) EN SECUENCIA FLAIR CUBE POSTCONTRASTE TARDÍO EN EL DIAGNÓSTICO DE HIDROPS ENDOLINFÁTICO (HE): REPORTE DE UN CASO

Filleral Rosero, Daniel Duque, Romina Goñi, Hernán Chaves, Claudia Cejas

Departamento de Diagnóstico por Imágenes, FLENI (Fundación contra la lucha de las enfermedades neurológicas de la infancia), CABA,
Argentina

“Los autores no poseen conflictos de interés”

Mail del autor responsable: frosero@fleni.org.ar

PRESENTACIÓN DEL CASO

Antecedentes Personales

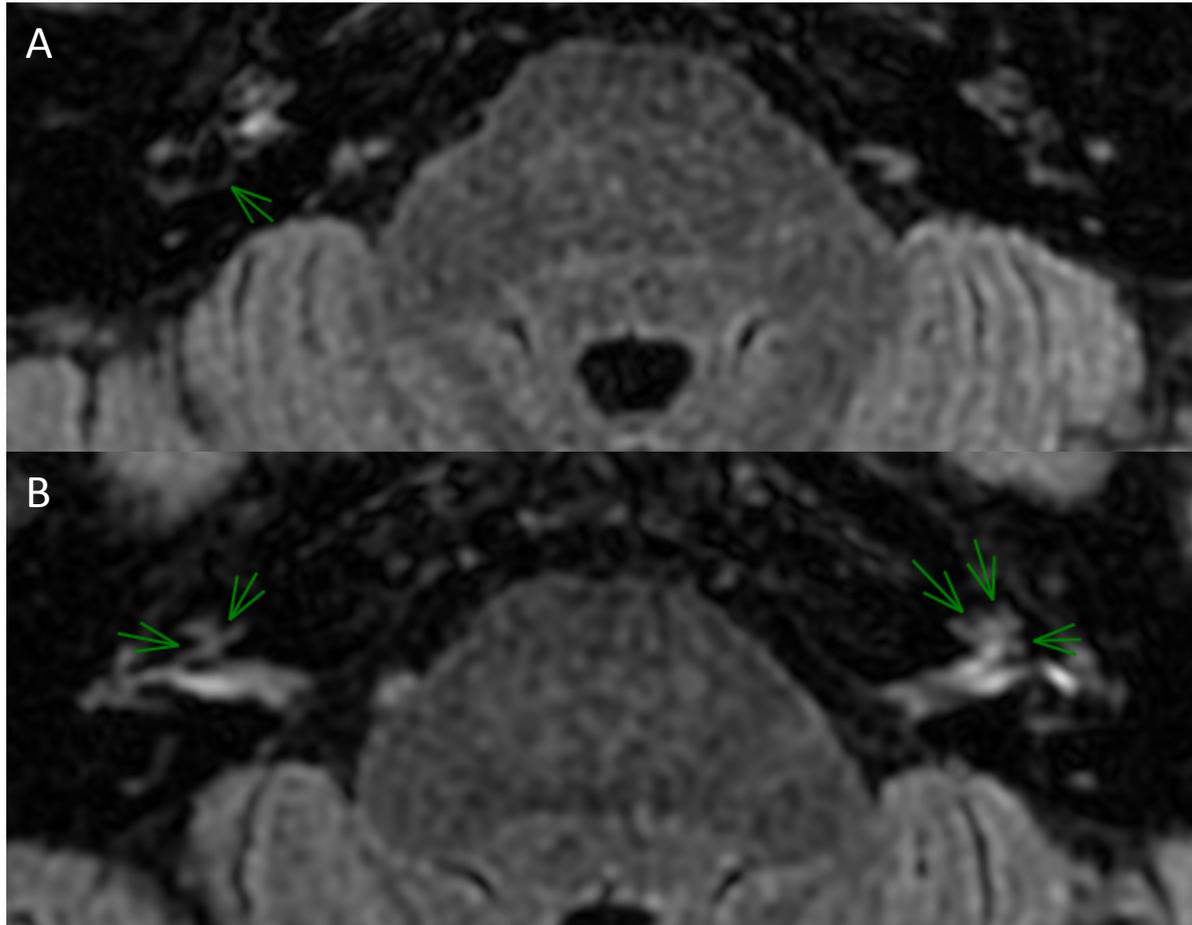
- Paciente femenina.
- 69 años.
- Diagnóstico de enfermedad de Ménière (EM) hace 9 años.

Antecedentes de Enfermedad Actual

- Vértigo crónico.
- Síntomas auditivos fluctuantes, con auras y sensación de plenitud a predominio derecho.

Motivo de Consulta

- Consulta tras crisis de Tumarkin.
- Se realiza RM con protocolo institucional de HE con el uso de secuencia CUBE FLAIR y contraste tardío.



Los hallazgos se interpretaron como hidrops cóclear bilateral, grado II derecho y grado I izquierdo, e hidrops vestibular derecho grado II, según la clasificación de Bernaerts.

Fig. 1: Cortes axiales de RM. Secuencia FLAIR CUBE post contraste tardío (4hs). **A.** Dilatación de las estructuras endolinfáticas vestibulares derechas, con confluencia del sáculo y utrículo. (flecha verde) **B.** Dilatación del conducto coclear con obliteración parcial de la rampa vestibular en ambas cócleas, a predominio derecho (flechas verdes).

DISCUSIÓN

No hay consenso sobre la etiología de la EM, sin embargo, se ha demostrado una fuerte correlación entre dicha enfermedad y la presencia de HE.

Actualmente, no hay un estudio diagnóstico de referencia, solamente criterios clínicos y resultados indirectos de pruebas electrofisiológicas. Se han desarrollado protocolos específicos de RM utilizando secuencias volumétricas de oído, 3D FLAIR y 3D IR, post-contraste endovenoso tardío (4hs), con el fin de ayudar al diagnóstico.

Se hace uso de esta técnica de RM en Norteamérica y Europa hace algunos años, no así en Latinoamérica.

CONCLUSIÓN

La RM, utilizando los protocolos específicos, puede ser una herramienta de diagnóstico útil para la evaluación de la EM en nuestra población.

BIBLIOGRAFÍA

- Anja Bernaerts, MD*, Bert De Foer, MD, PhD, (2019) Imaging of Ménière Disease. Department of Radiology, GZA Hospitals Antwerp, Oosterveldlaan 24, Wilrijk 2610, Belgium, <https://doi.org/10.1016/j.nic.2018.09.002>.
- Anja Bernaerts¹ & Robby Vanspauwen² & Cathérine Blaivie² & Joost van Dinther² & Andrzej Zarowski² & Floris L. Wuyts³ & Stephanie Vanden Bossche⁴ & Erwin Offeciers² & Jan W. Casselman^{1,5} & Bert De Foer¹, (2018) The value of four stage vestibular hydrops grading and asymmetric perilymphatic enhancement in the diagnosis of Ménière's disease on MRI, *Neuroradiology* (2019) 61:421–429 <https://doi.org/10.1007/s00234-019-02155-7>.
- Suming Shi, PhD^{1,2}, Ping Guo, MD^{1,2}, and Wuqing Wang, PhD^{1,2}, (2018), Magnetic Resonance Imaging of Ménière's Disease After Intravenous Administration of Gadolinium, [sagepub.com/journals-permissions](https://www.sagepub.com/journals-permissions) DOI: 10.1177/0003489418794699 journals.sagepub.com/home/aor.