

Valor de la ecografía transperineal 3D en la evaluación de la patología tumoral de la pelvis femenina

E. Lioni; D.Saez; M. Gomez; G. Picco; J. Marucco; N. Fernandez
Area de Ecografía Ginecológica TCba y Servicio de Resonancia Magnética TCba



Introducción

- Los avances en las tecnologías utilizadas en los equipos de resonancia magnética (RM) y ultrasonido han generado un renovado interés en el diagnóstico imagenológico de la pelvis femenina.
- En la actualidad es posible obtener imágenes de calidad en el plano axial con ultrasonido translabial 3D así como la adquisición de múltiples cortes consecutivos aplicados al volumen adquirido.

Objetivos

- Transmitir la utilidad que tuvo la ecografía transperinal 3D en el presente caso y comparar la misma con las imágenes adquiridas en RM.

Revisión

Presentación de un caso:

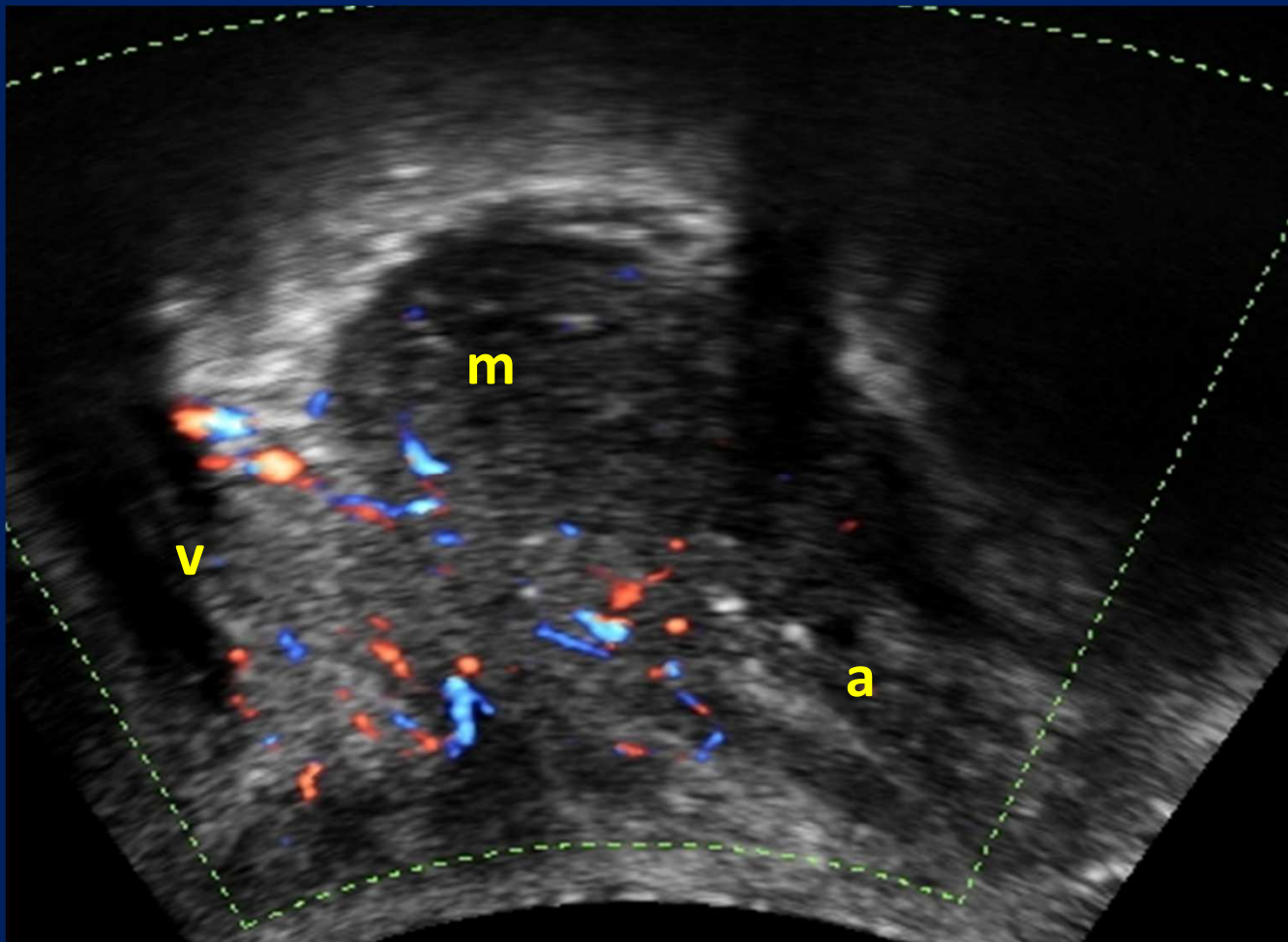
- Paciente de sexo femenino de 65 años que consultó por tumoración en vagina asociado a tenesmo rectal.
- Concorre a nuestra institución donde se le realizó ecografía transperineal con adquisiciones 3D y RM de pelvis de alta resolución con contraste endovenoso (ev).

Revisión

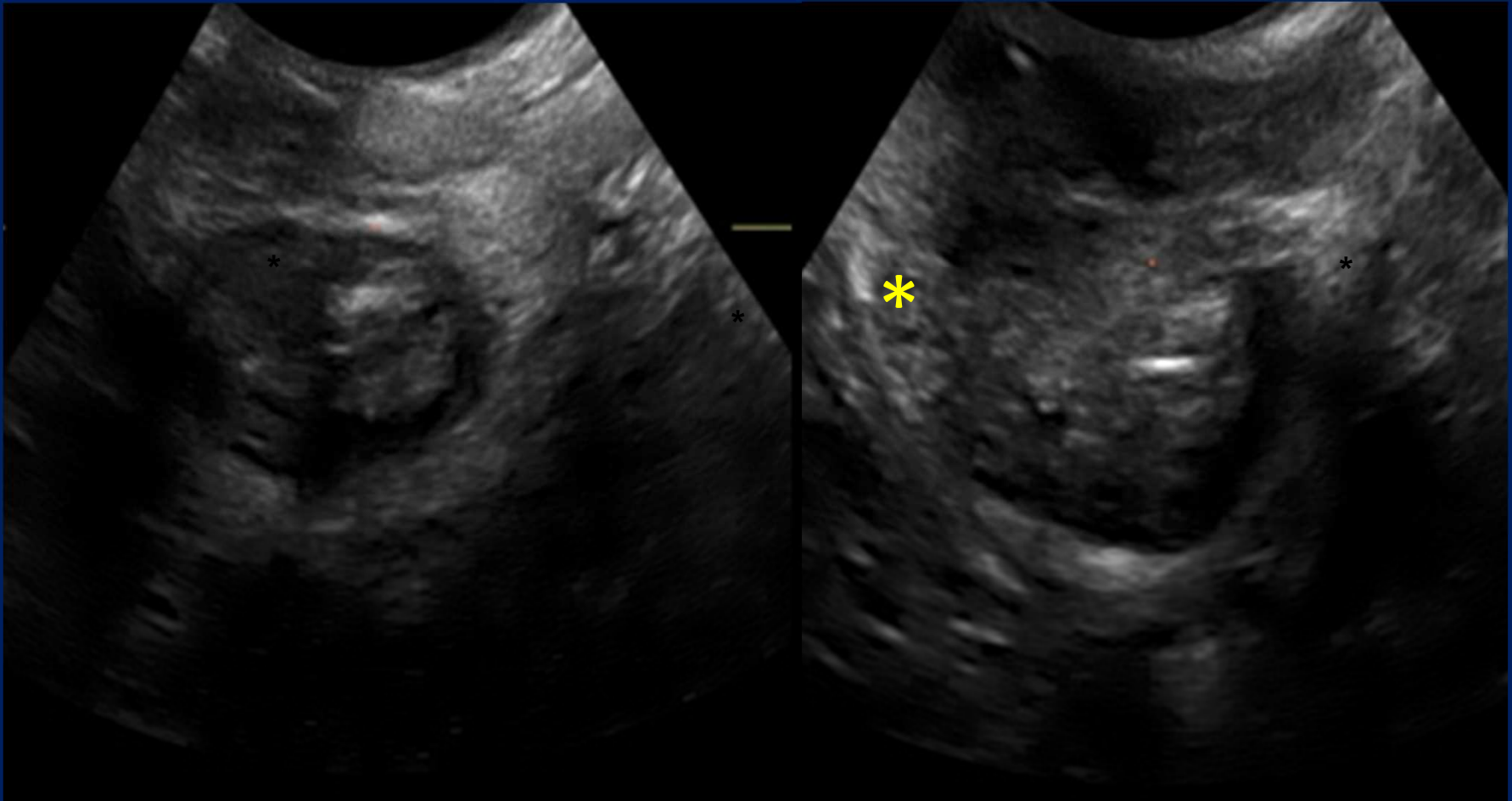
- Se realizó ecografía 2D y 3D con reconstrucción multiplanar, ultrasonido tomográfico y Doppler color que mostró una formación de partes blandas originada en la pared posterior del recto con invasión de la pared de la vagina, músculo elevador del ano y los esfínteres anales externo e interno.

Revisión

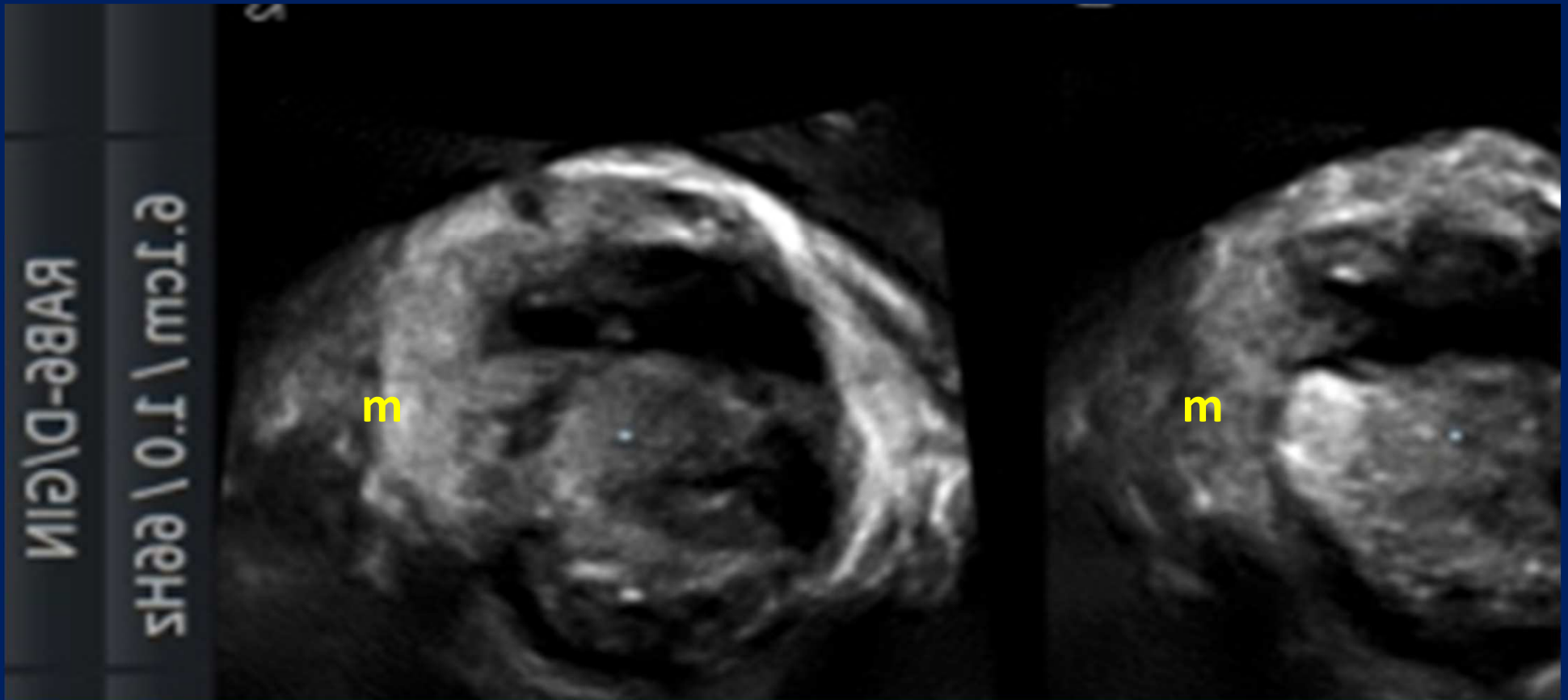
- En la RM se identificó una imagen nodular sólida, de 44 x 42 mm de diámetro originada en el recto con afectación del tabique recto-vaginal y compromiso de la pared vaginal y del músculo elevador del ano homolateral. Dicho proceso presentó importante realce luego de la administración del contraste ev. y restricción en las secuencias de difusión con caída de los valores en el mapa de ADC



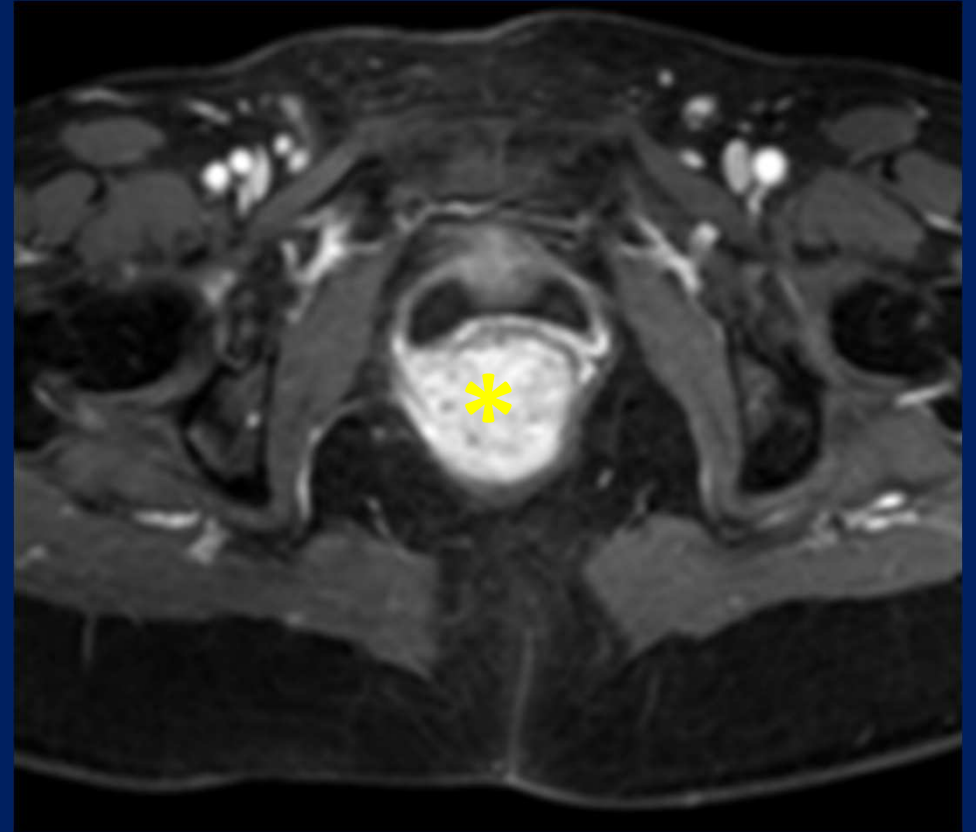
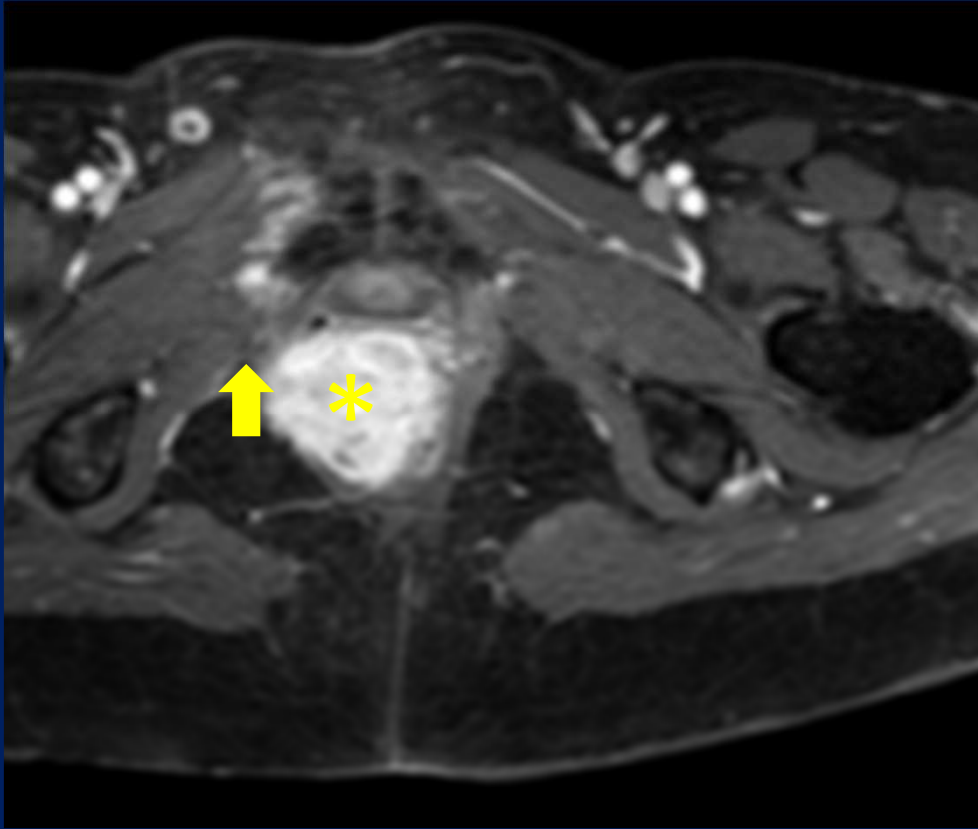
Ecografía Doppler color: masa rectal (m) altamente vascularizada. a: ano, v: vagina



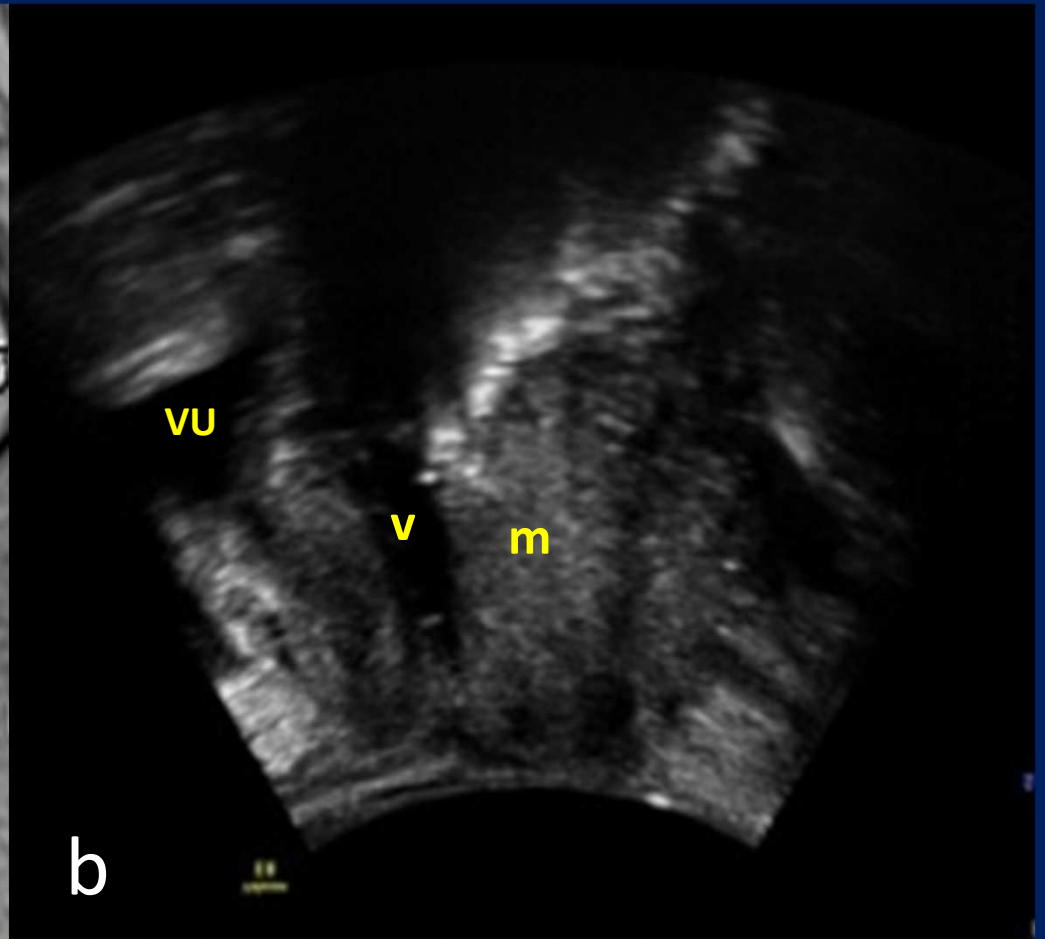
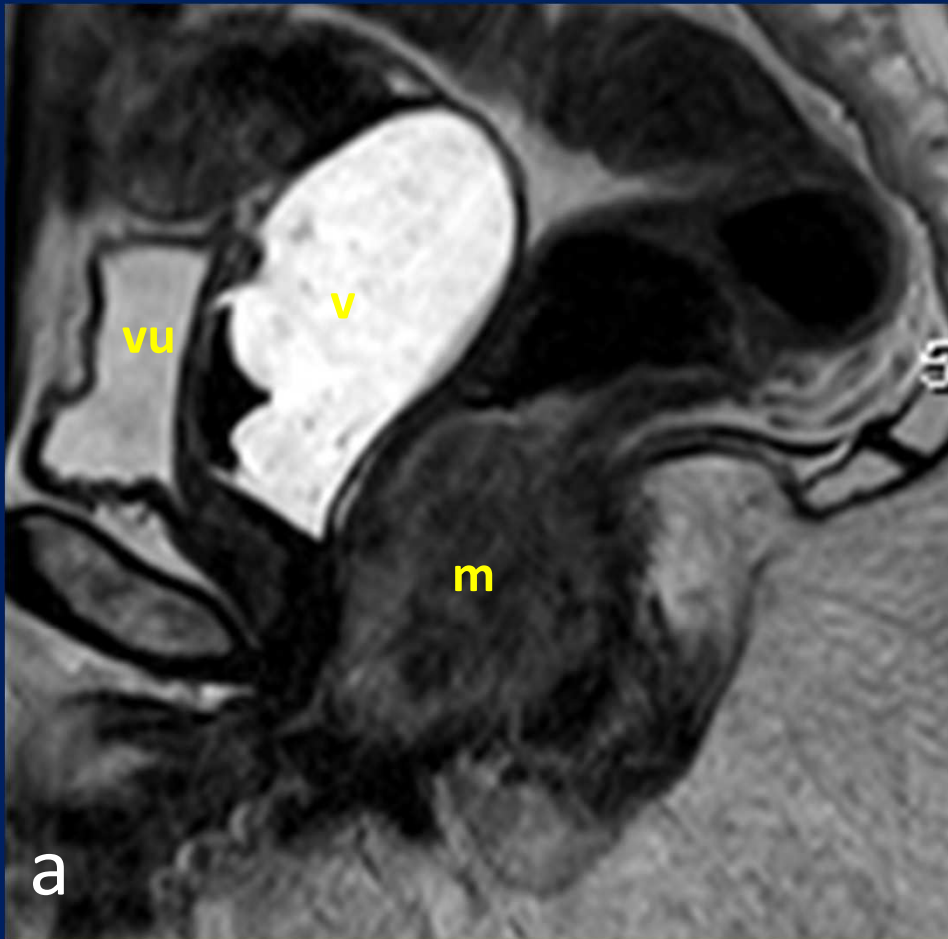
Ultrasonido tomográfico: Cortes axiales. Se observa invasión de los esfínteres anales externo e interno (*)



Ecografía 3D: Reconstrucción multiplanar axial. Masa (m)



RM T1 axial con supresión grasa y gadolinio. Se observa masa (*) con invasión de la pared posterolateral de la vagina y músculo elevador del ano derecho (flecha)



a) RM T2 sagital y b) ecografía transperineal, corte sagital. Se observa masa que afecta la pared del recto (m) con compromiso del ano (flecha). vu : vejiga , v: vagina.

Conclusión

- La evaluación conjunta con RM y ecografía 3D transperineal en la valoración de la patología tumoral de la pelvis femenina permite una correcta caracterización tisular, determinar pertenencia de órgano y evaluar la existencia de compromiso de órganos vecinos.

Bibliografía

- F. Lafrate, A. Laghi, P. Paolantonio, et al. Preoperative Staging of Rectal Cancer with MR Imaging: Correlation with Surgical and Histopathologic Findings. *RadioGraphics* 2006; 26:701–714.
- G. A. Santoro, A. P. Wieczorek, H. P. Dietz, et al. State of the art: an integrated approach to pelvic floor Ultrasonography. *Ultrasound Obstet Gynecol* 2011; 37: 381–396.
- J. Stollfuss, K. Becker, A. Sandler, et al. Rectal Carcinoma: High-Spatial-Resolution MR Imaging and T2 Quantification in Rectal Cancer Specimens. *Radiology: Volume 241: Number 1 - October 2006.* 132-141.

Bibliografía

- H. P. Dietz. Ultrasound imaging of the pelvic floor. Part I: two-dimensional aspects. *Ultrasound Obstet Gynecol* 2004; 23: 80–92.
- H. P. Dietz. Ultrasound imaging of the pelvic floor. Part II: three-dimensional or volume imaging. *Ultrasound Obstet Gynecol* 2004; 23: 615–625.
- Hans Peter Dietz. Pelvic floor ultrasound: a review. *American Journal of Obstetrics* 2010 Apr;202(4):321-34.

Bibliografía

- N. Wallengren, S. Holtäs, A. Sandberg, Rectal Carcinoma: Double-Contrast MR Imaging for Preoperative Staging. *Radiology* 2000; 215:108–114.
- R. Dresen, G. Beets, H. Rutten, et al. Locally Advanced Rectal Cancer: MR Imaging for Restaging after Neoadjuvant Radiation Therapy with Concomitant Chemotherapy Part I. Are We Able to Predict Tumor Confined to the Rectal Wall? *Radiology*: Volume 252: Number 1—July 2009