

Diagnóstico ecográfico de Adenomiosis: que debemos saber.

*J. Marucco; G. Picco; M. Gomez; D. Saez; P. Farías; M.
C. Cravero.*

Area de Ecografía Ginecológica TCba



Introducción

La adenomiosis constituye una condición común que afecta predominantemente a mujeres en los años reproductivos tardíos. Consiste en la presencia de glándulas y estroma endometrial dentro del miometrio asociado a reacción hiperplásica e hipertrófica del mismo. Clínicamente puede manifestarse con dolor pelviano crónico, dismenorrea, dispareunia, meno-metrorragia y trastornos de la fertilidad.

Objetivos

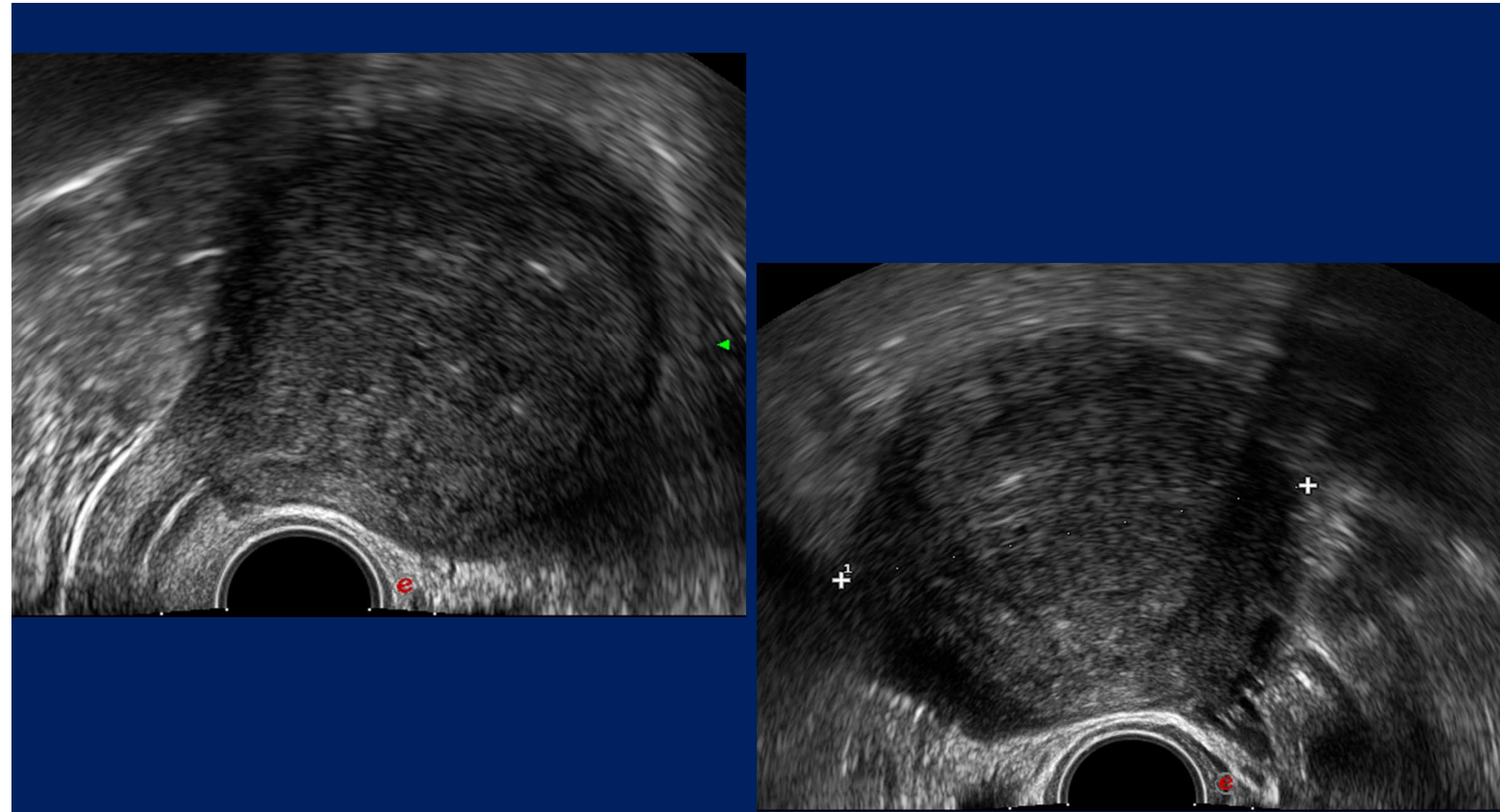
Resumir los hallazgos ecográficos compatibles con adenomiosis, con el propósito de unificar criterios imagenológicos que permitan aumentar la tasa de detección de esta patología.

Revisión

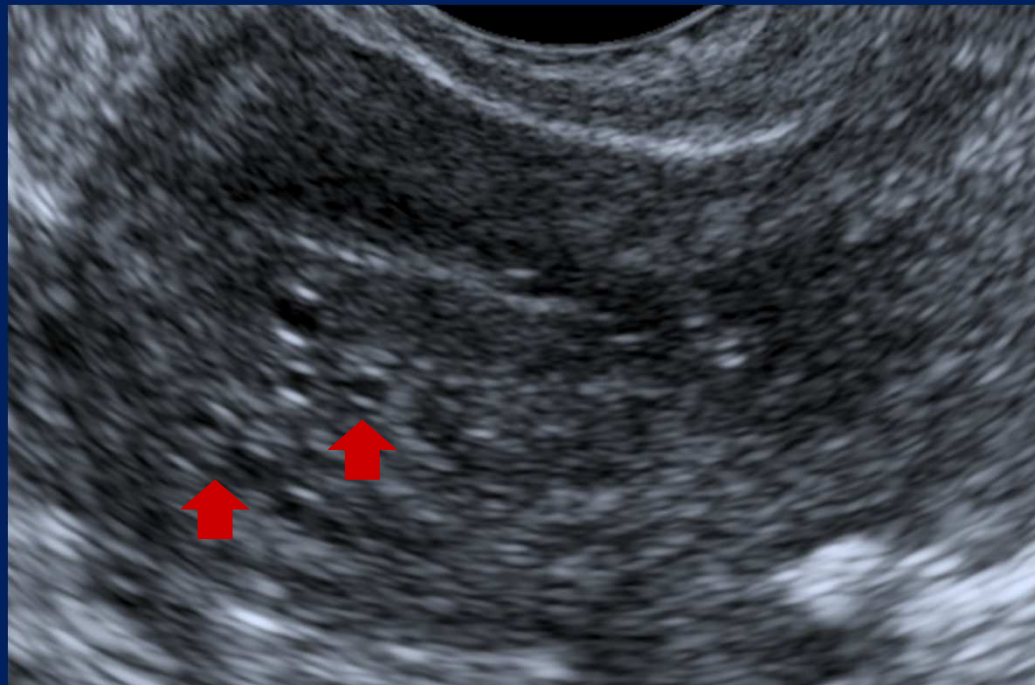
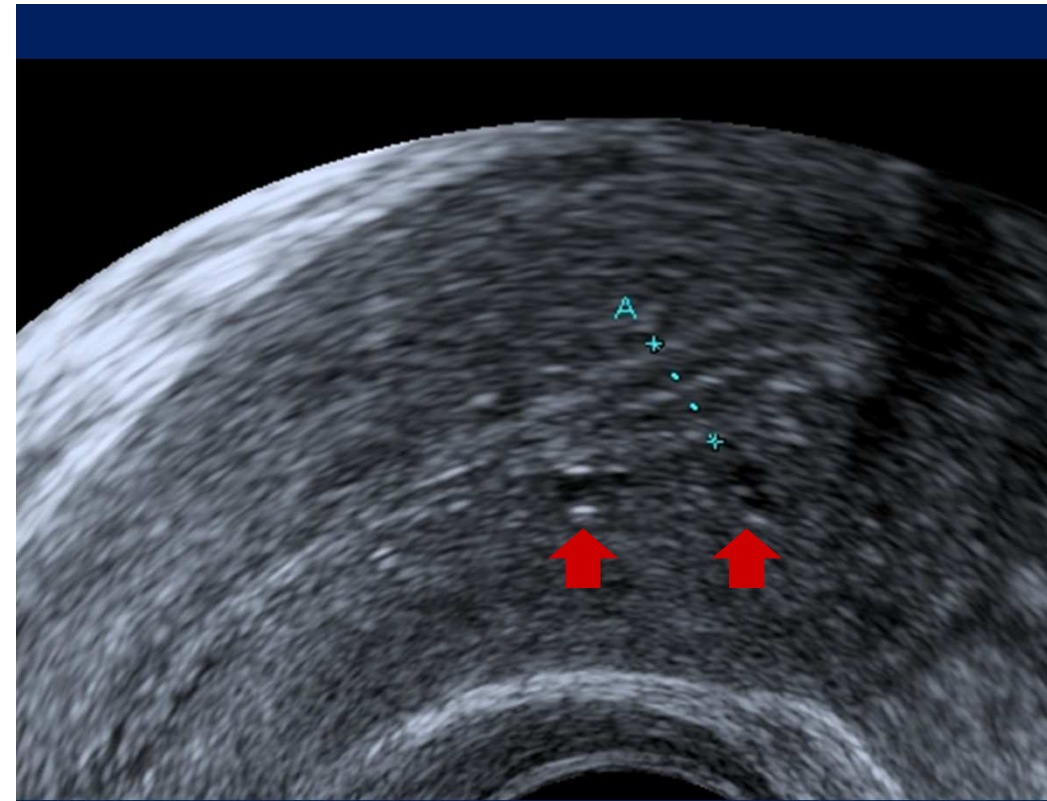
Del análisis de la bibliografía aceptada surgen los hallazgos enunciados a continuación como los más representativos de la patología estudiada (slides 5 -12).



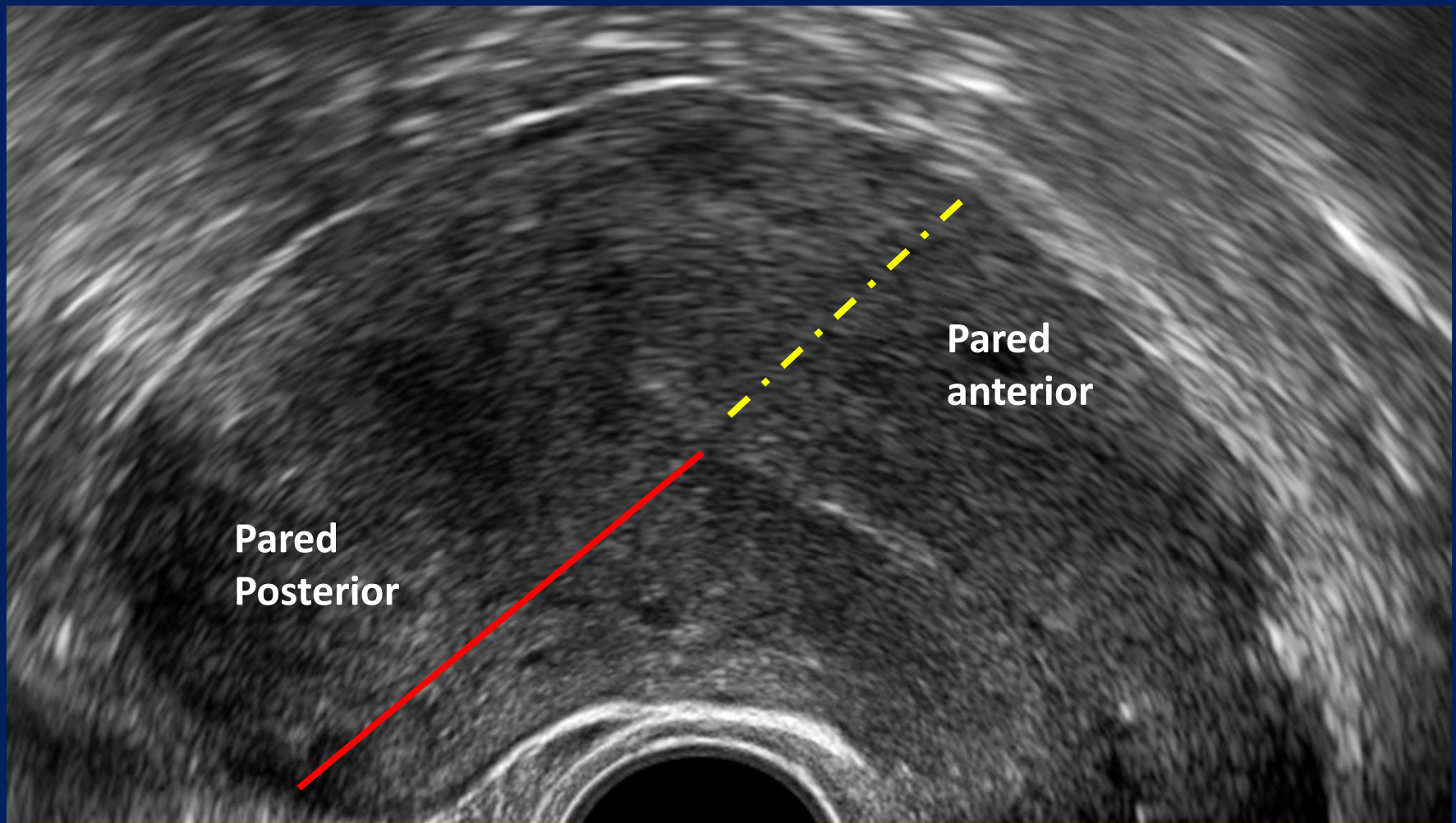
Aumento difuso y globuloso del tamaño uterino sin presencia de miomas.



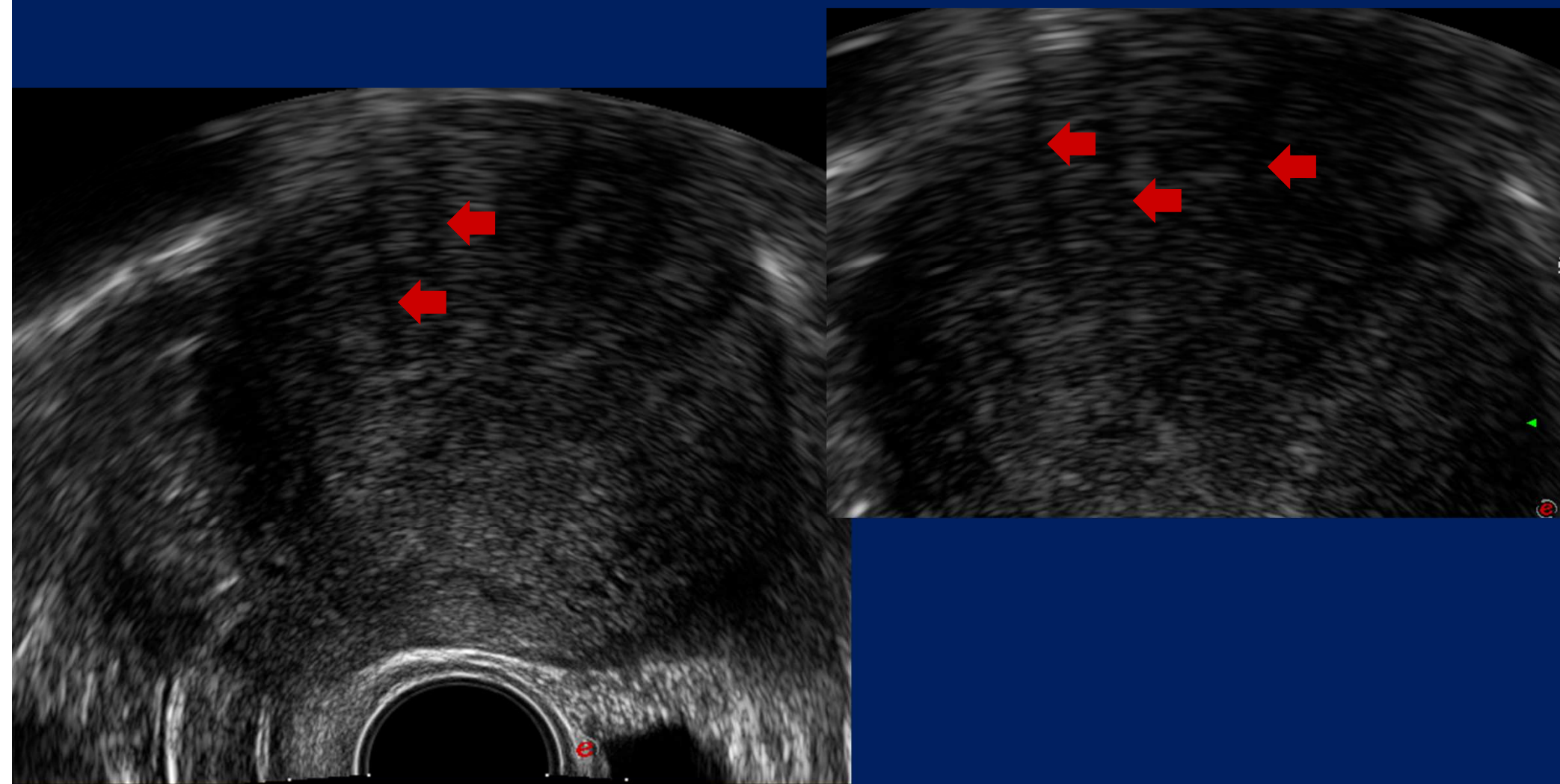
Ecoestructura miometrial distorsionada y heterogénea con disminución o incremento global de la ecogenicidad.



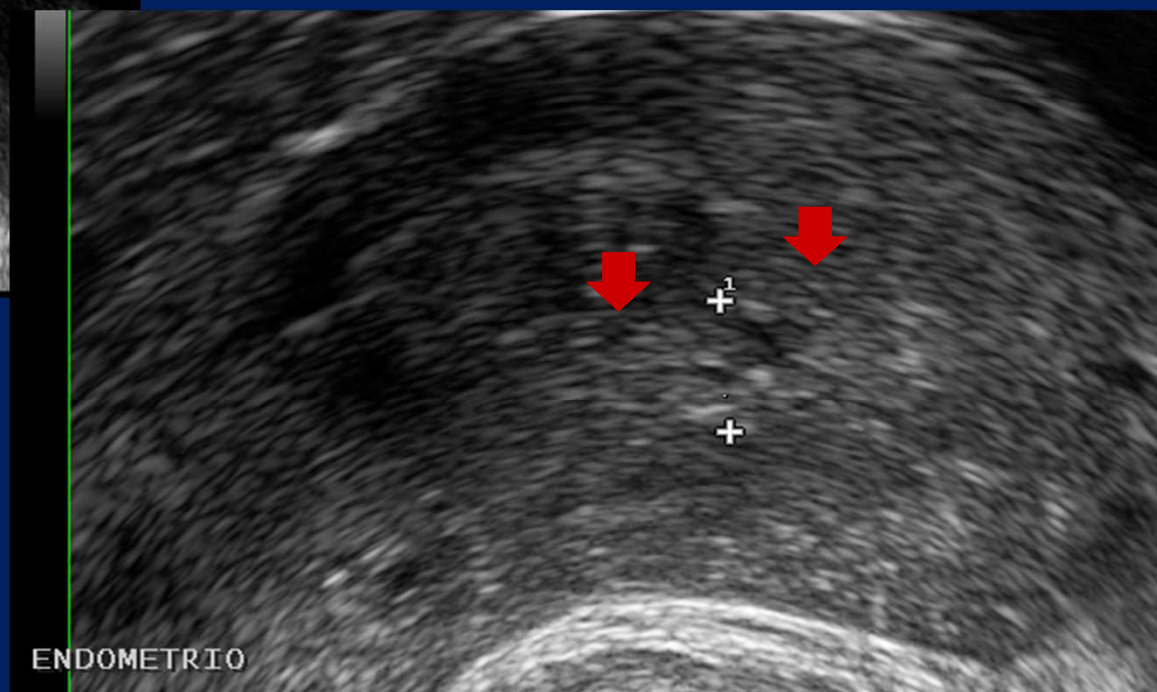
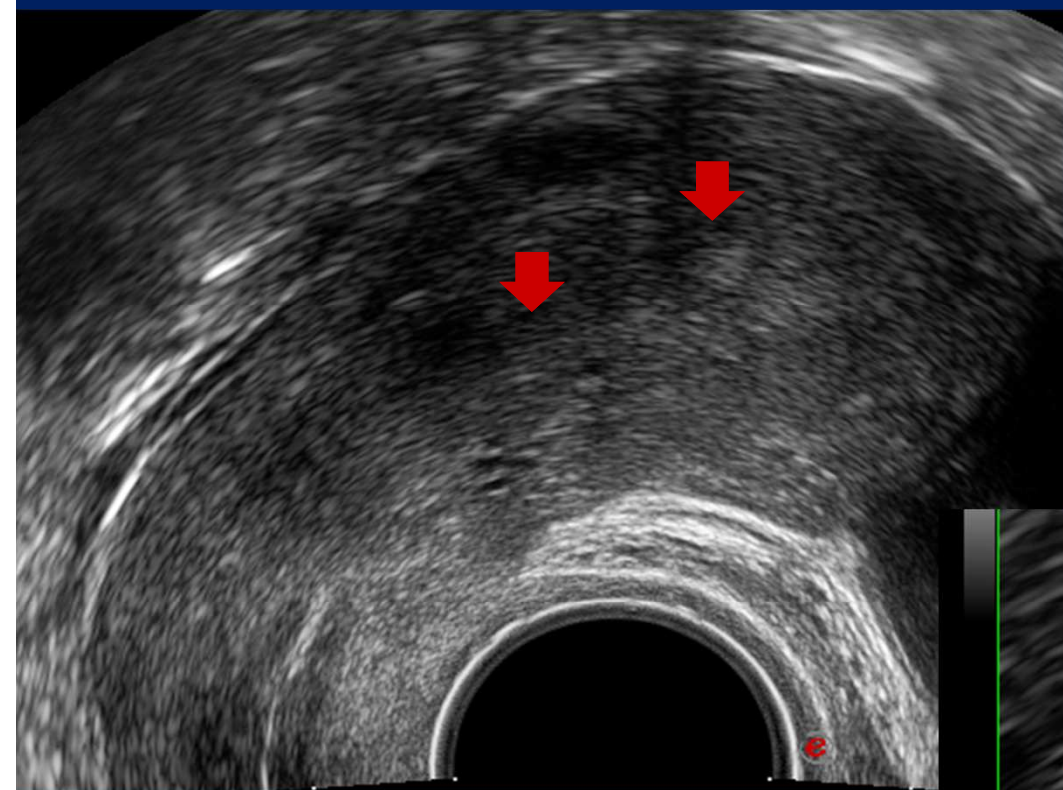
Imágenes quísticas anecoicas de tamaño variable distribuidas en el miometrio.



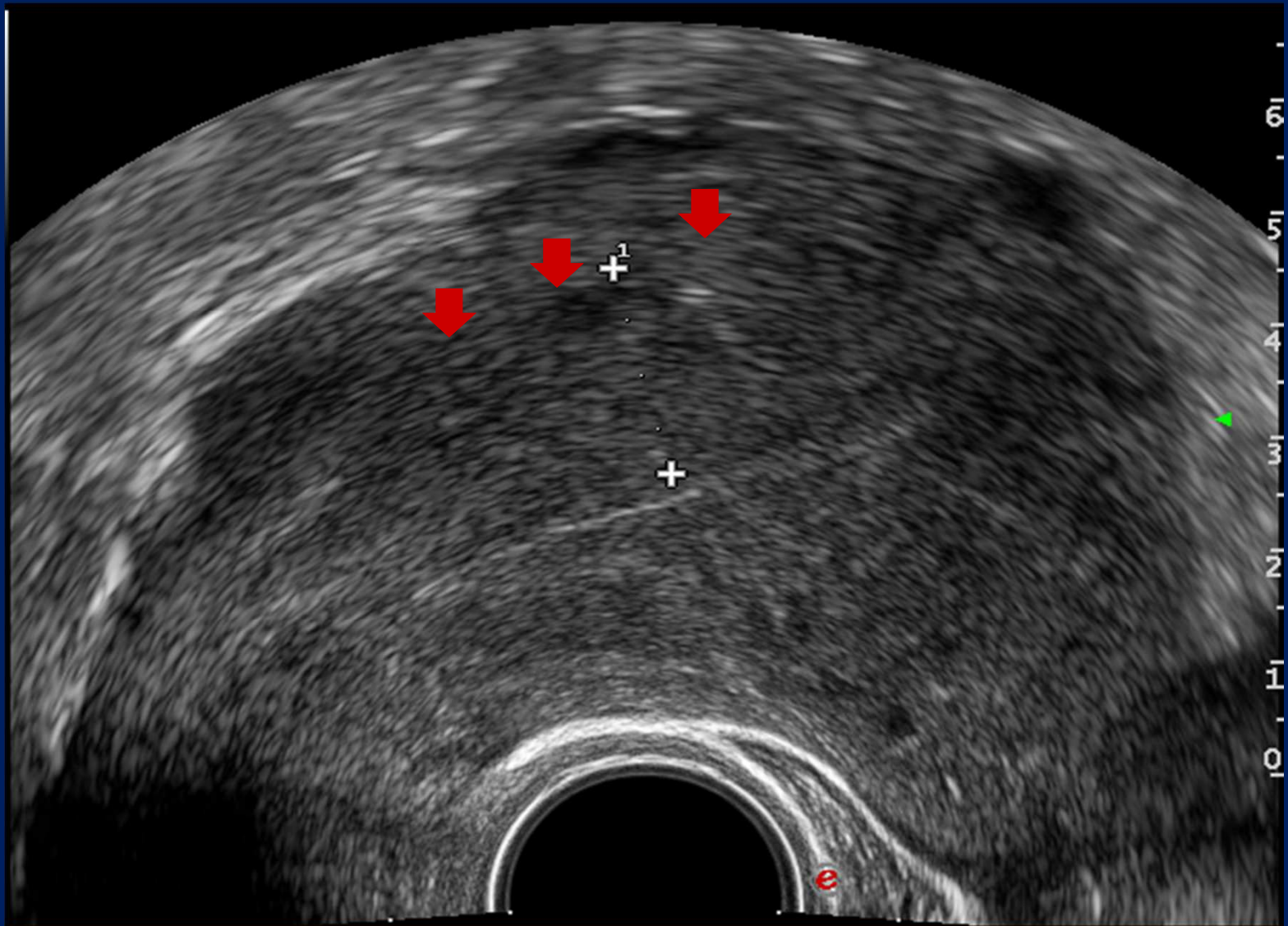
Engrosamiento asimétrico de las paredes uterinas.



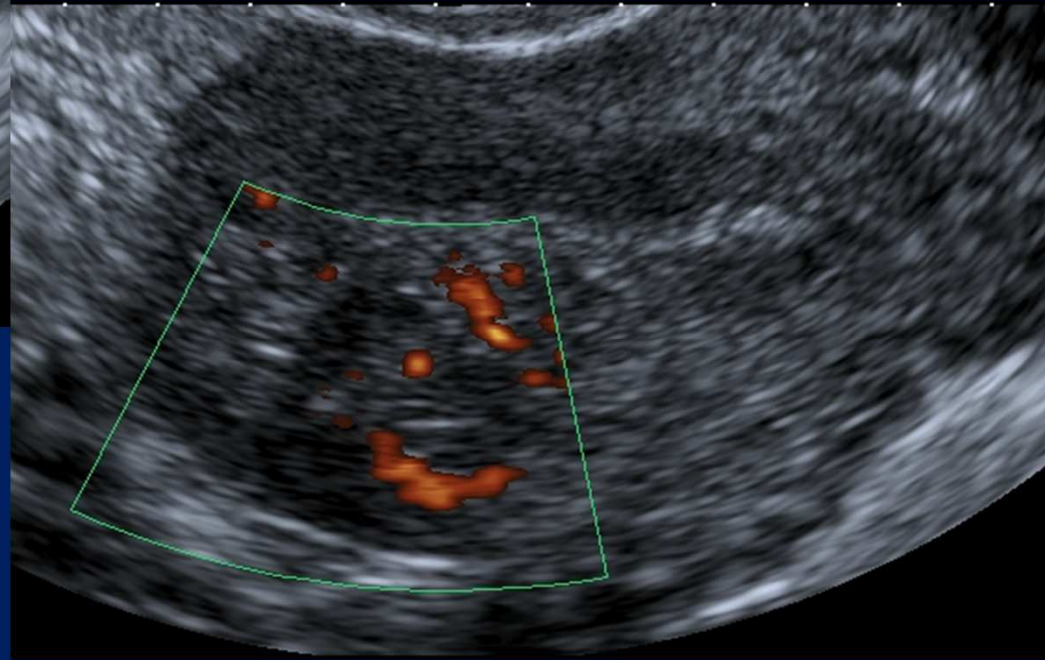
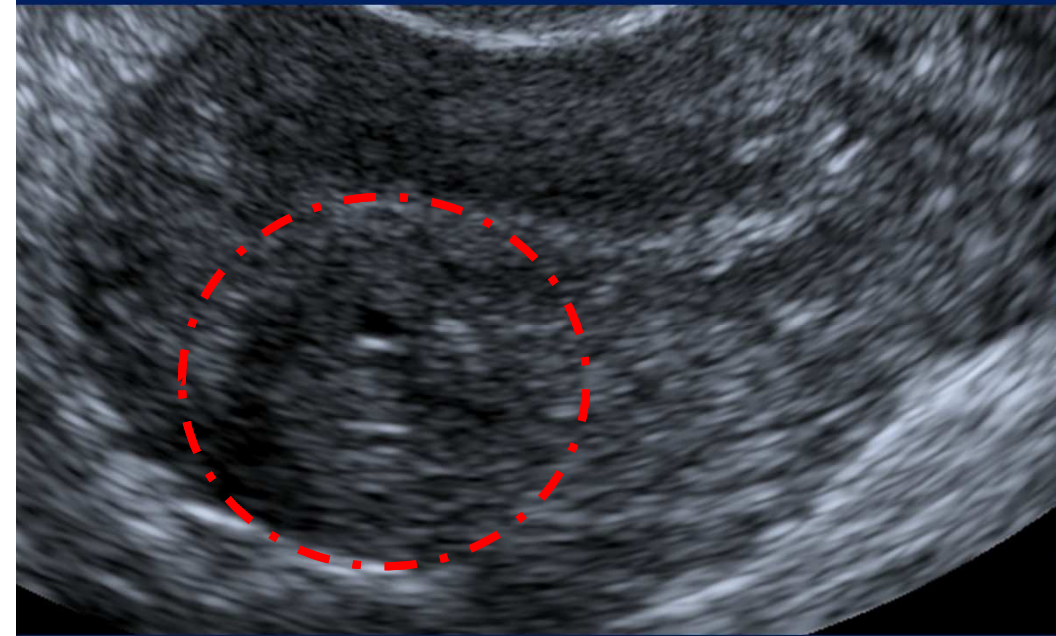
Estriaciones lineales sub-endometriales con patrón radiado.



Pérdida de la interfase habitual endometrio-miometrio.



Engrosamiento de la zona de transición > a 12 mm.



Adenomyosis focal: área nodular de contornos mal definidos con vascularización interna dispersa

Conclusión

La adenomiosis es un trastorno ginecológico con una importante prevalencia. La conjunción de los hallazgos clínicos con una adecuada valoración de los signos identificados en la ecografía transvaginal, permiten arribar a un diagnóstico preciso en un alto porcentaje de los casos, brindando al médico de cabecera la posibilidad de establecer un tratamiento específico frente a los diferentes síntomas.

Bibliografía

- B. Bromley, T. Shipp, B. Benacerraf. Adenomyosis: Sonographic Findings and Diagnostic Accuracy. J Ultrasound Med 2000; 19:529-534.
- E. Atzori. Sonography for the diagnosis of adenomyosis. Ultrasound Obstet Gynecol 2003; 21:626-627.
- M. Bazot, E. Daraï, J Rouger, et al. Limitations of transvaginal sonography for the diagnosis of adenomyosis, with histopathological correlation. Ultrasound Obstet Gynecol 2002; 20:605– 611.
- K. Kepkep, YA. Tuncay, G. Göynümer G, et al. Transvaginal sonography in the diagnosis of adenomyosis: which findings are most accurate? Ultrasound Obstet Gynecol 2007; 30:341-345.
- *K. Sakhel, A. Abuhamad*, Sonography of Adenomyosis. J Ultrasound Med 2012; 31:805–808 807
- S. Chopra, A. S. Lev-Toaff, F. Ors, et al. Adenomyosis: Common and Uncommon Manifestations on Sonography and Magnetic Resonance Imaging. J Ultrasound Med 2006; 25:617- 627