

Aporte de la RMI y la US en la endometriosis profunda

Dres. Rizzi M.A, Argutti C., Stoisa D., Villavicencio R.L.
Fundación J.R. Villavicencio, Rosario (Argentina)

Introducción

- La endometriosis es una enfermedad ginecológica crónica que afecta a mujeres en edad reproductiva.
- La endometriosis profunda se define como la invasión de tejido endometrial, con una profundidad mayor a 5 mm de la superficie peritoneal, asociándose a hiperplasia muscular y fibrosis.
- Puede afectar estructuras fibromusculares pelvianas (ligamentos uterosacros, tabique rectovaginal), vagina, tracto gastrointestinal, urinario y otros sitios pélvicos peritoneales.

Objetivos

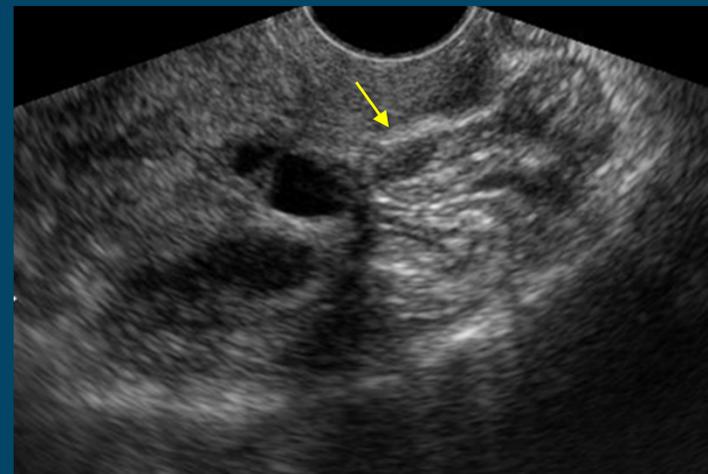
- Describir los hallazgos característicos de endometriosis profunda por US intravaginal y RMI, necesarios para definir conducta terapéutica.

US intravaginal

- La endometriosis profunda se presenta como imágenes noduliformes hipoecoicas, de contornos irregulares.
- Es el mejor método para identificar lesiones en la pared intestinal menores a 1.5 cm



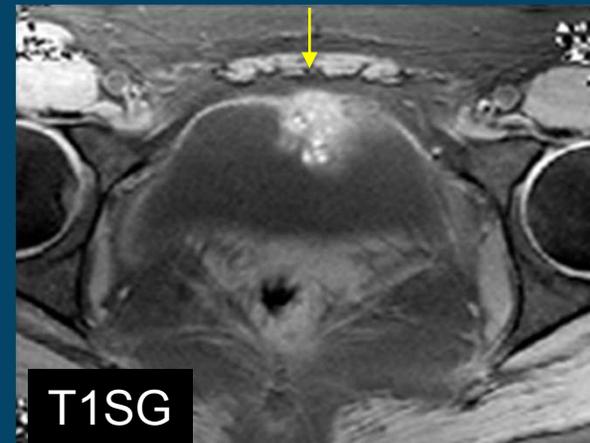
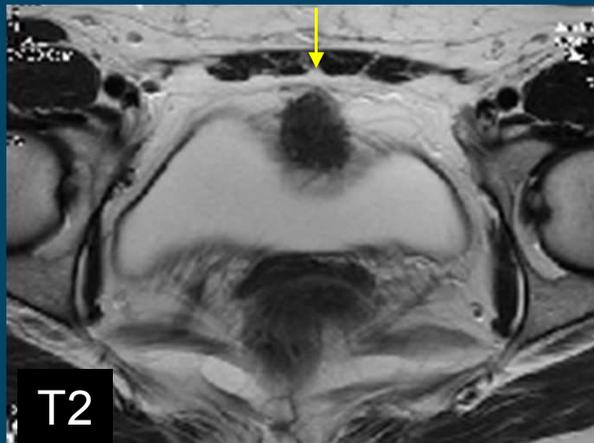
Nódulo hipoecoico irregular



Nódulo hipoecoico de 1cm

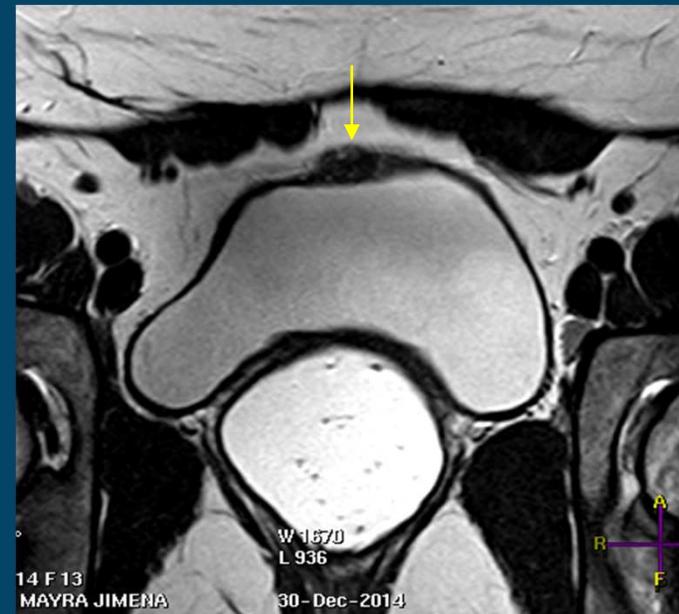
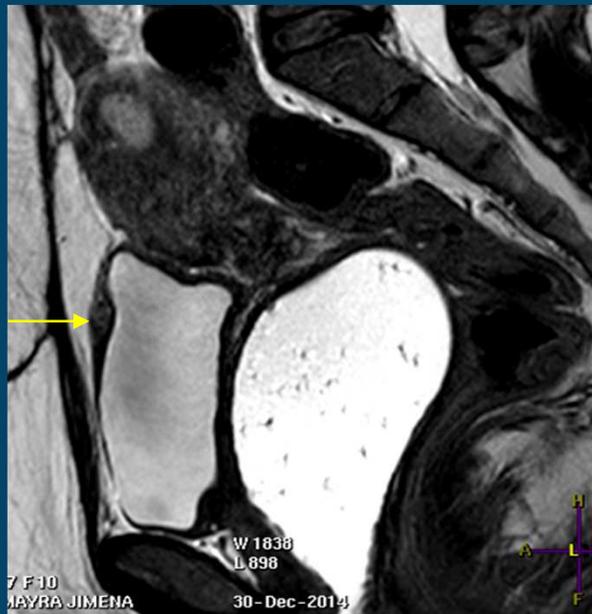
RMI

- Permite la evaluación multiplanar y la caracterización de los tejidos.
- La endometriosis profunda se caracteriza por presentar lesiones hipointensas en T2, con márgenes espiculados y focos hemorrágicos puntiformes en T1, pudiendo presentar mínimo realce post- gadolinio.



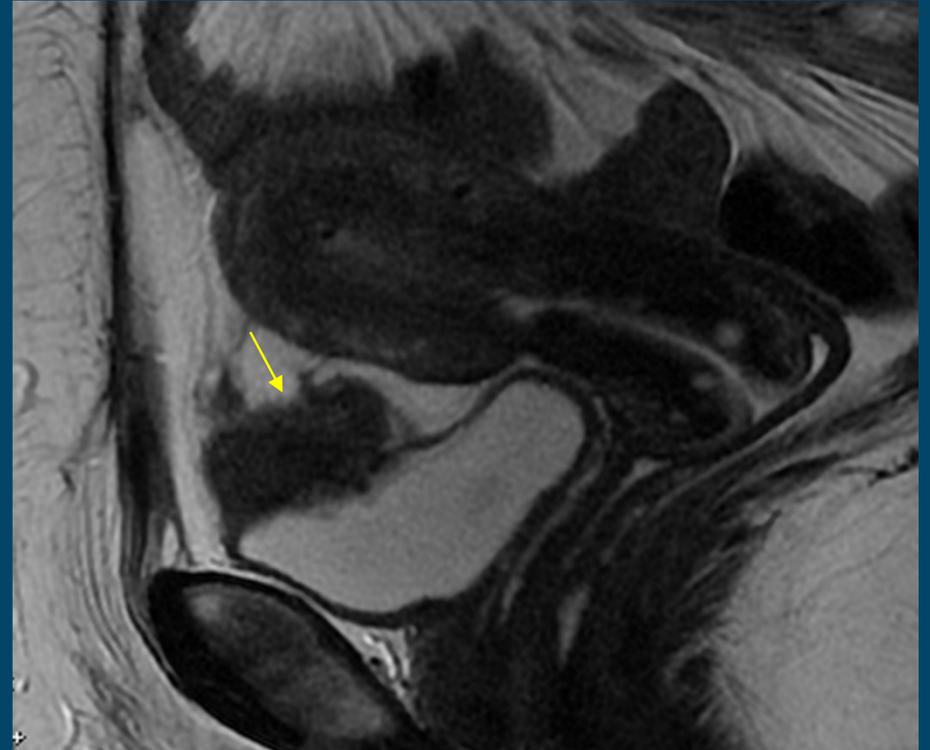
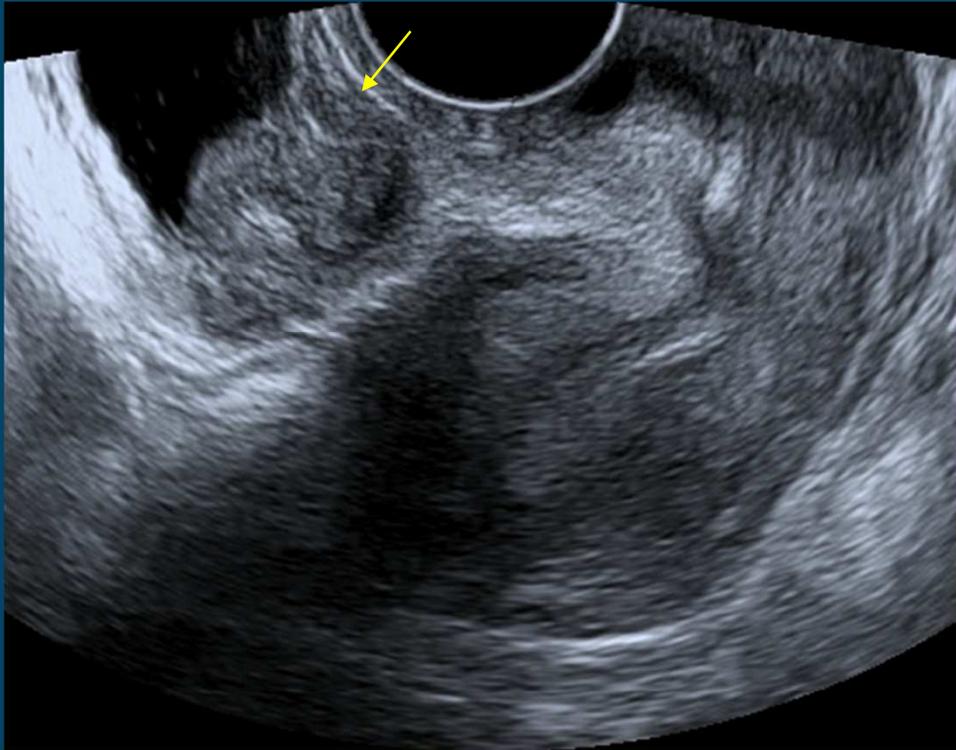
Compartimiento anterior

- Es la región ubicada entre la pared abdominal anterior y la cara uterina anterior
- Incluye a los espacios prevesical y al tabique vesicouterino.



RM sagital y axial: compromiso del espacio prevesical

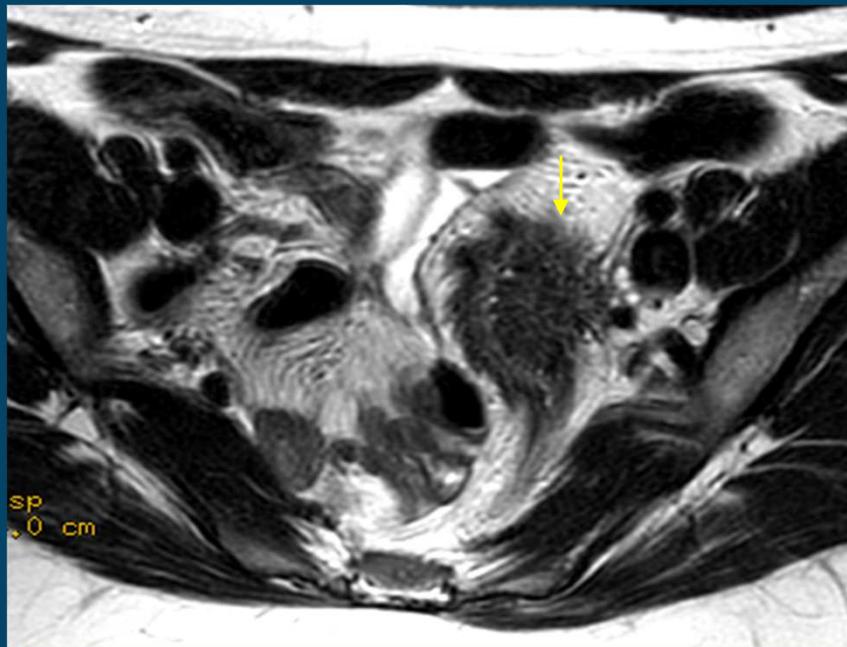
Compartimiento anterior



US sagital y axial y **RM** T2 sag: compromiso del tabique vesicouterino

Compartimiento medio

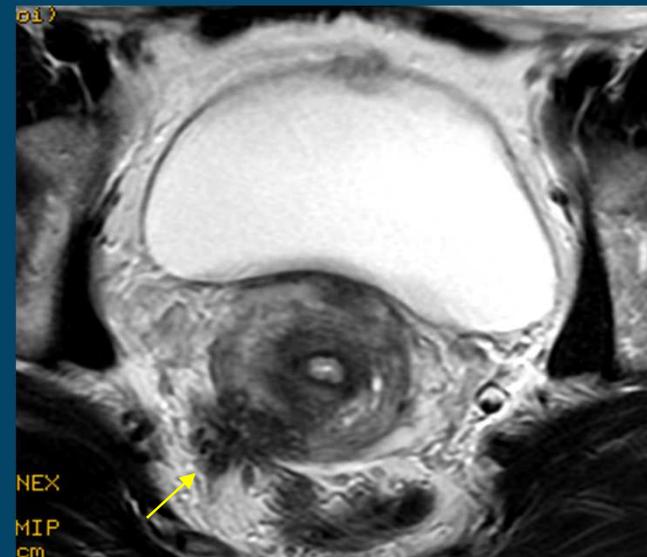
- Es la región que contiene a los órganos genitales femeninos, los ligamentos anchos y redondos del útero, los parametrios y los uréteres.



RM T2 axial y UroRM: compromiso ureteral extrínseco

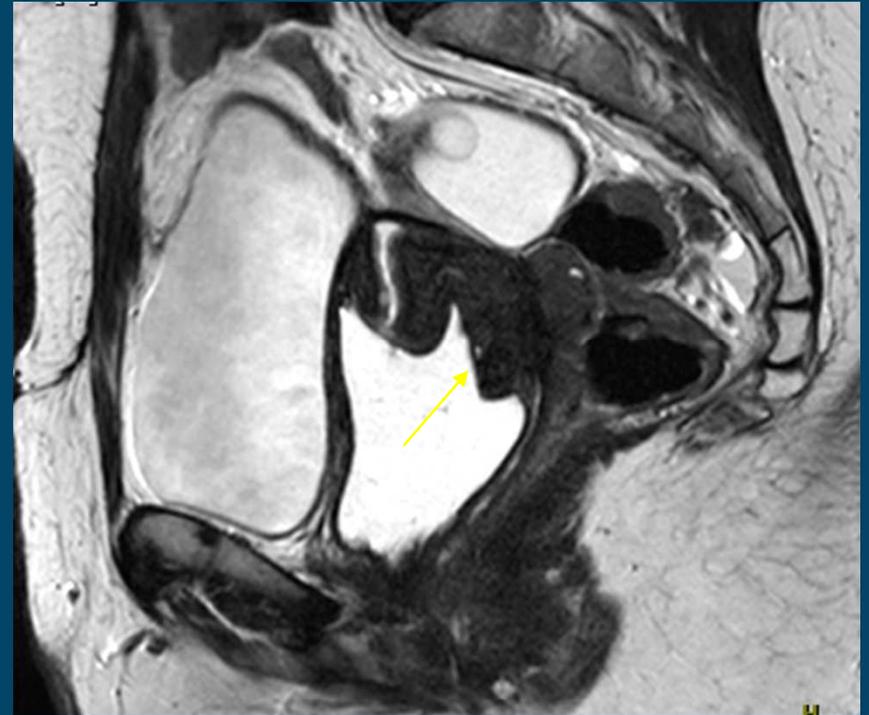
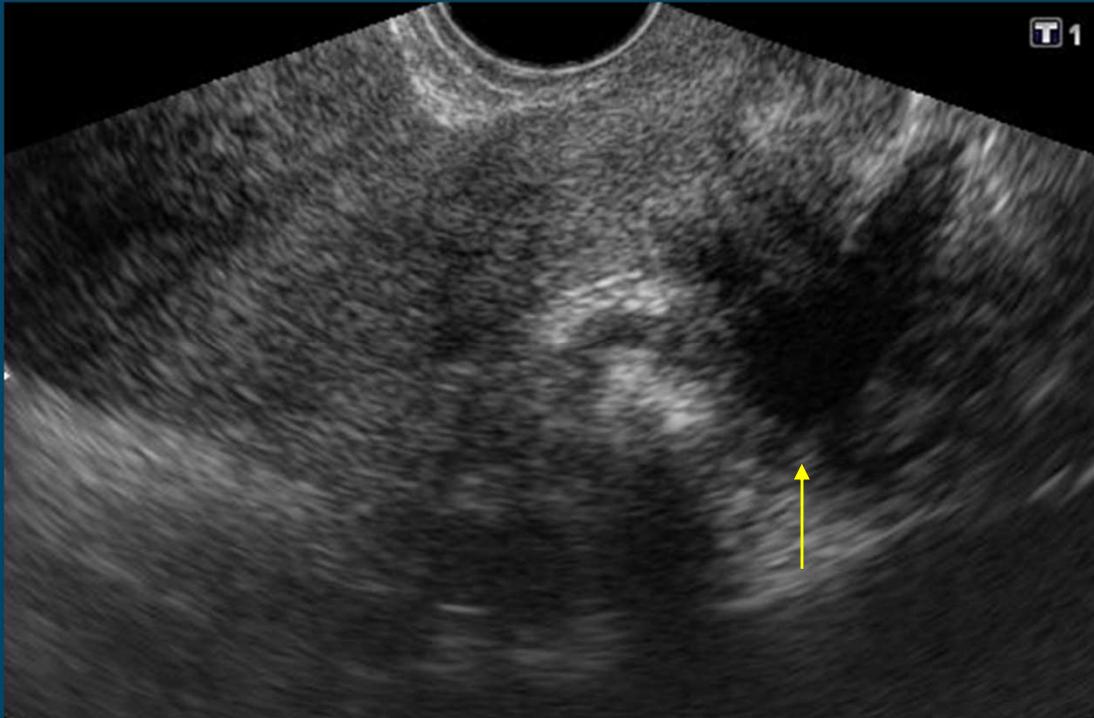
Compartimiento posterior

- Es la región ubicada entre la serosa uterina posterior y el espacio pre-sacro.
- Incluye el tabique recto-vaginal, los ligamentos útero-sacos, torus uterino, el FSD y el recto-sigma.



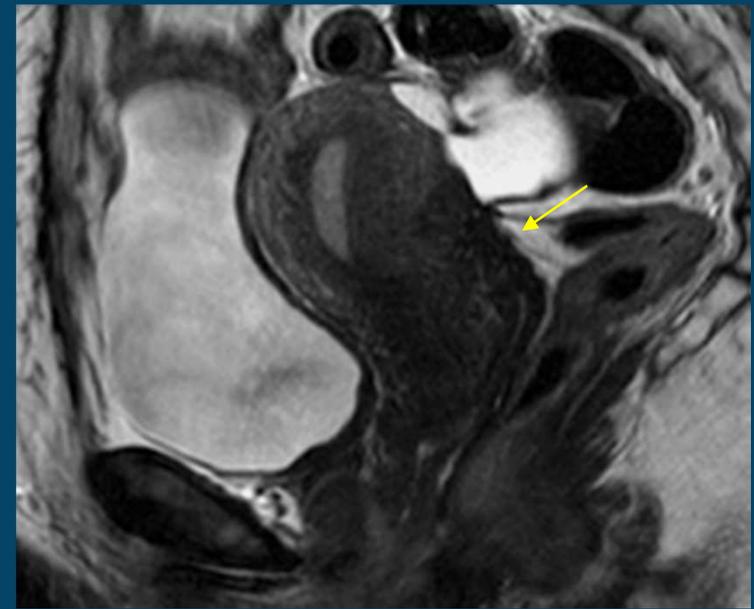
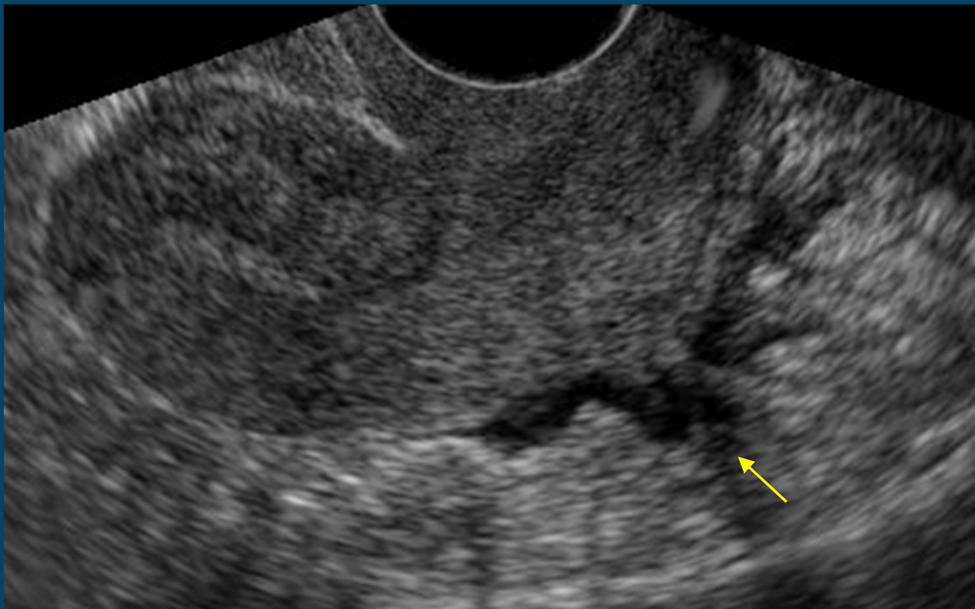
US y RM T2 axiales: compromiso del ligamento útero-sacro

Compartimiento posterior



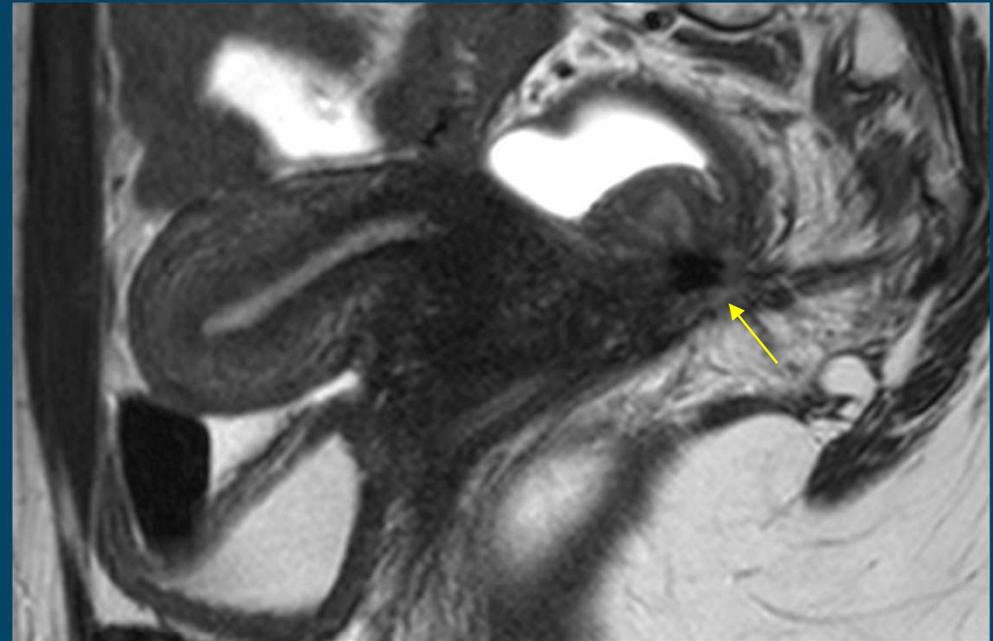
US y RM T2 sagitales: compromiso del tabique rectovaginal

Compartimiento posterior



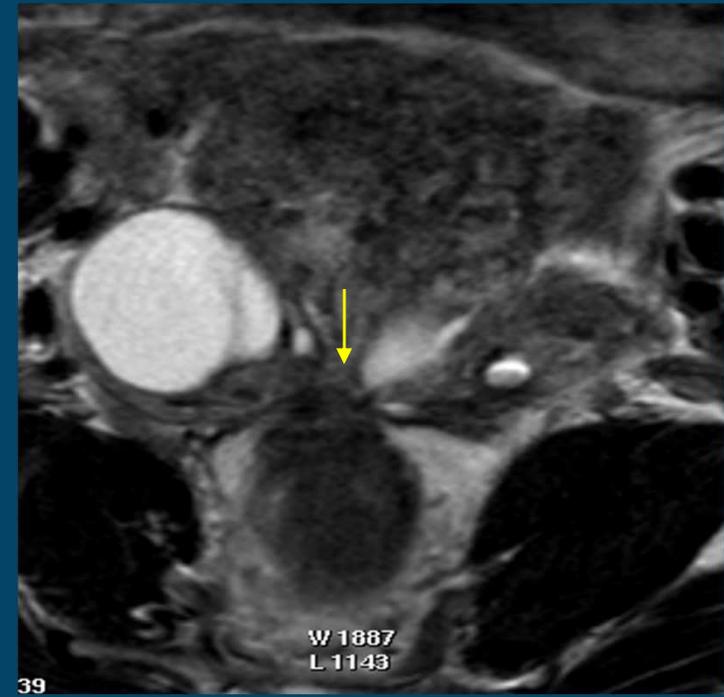
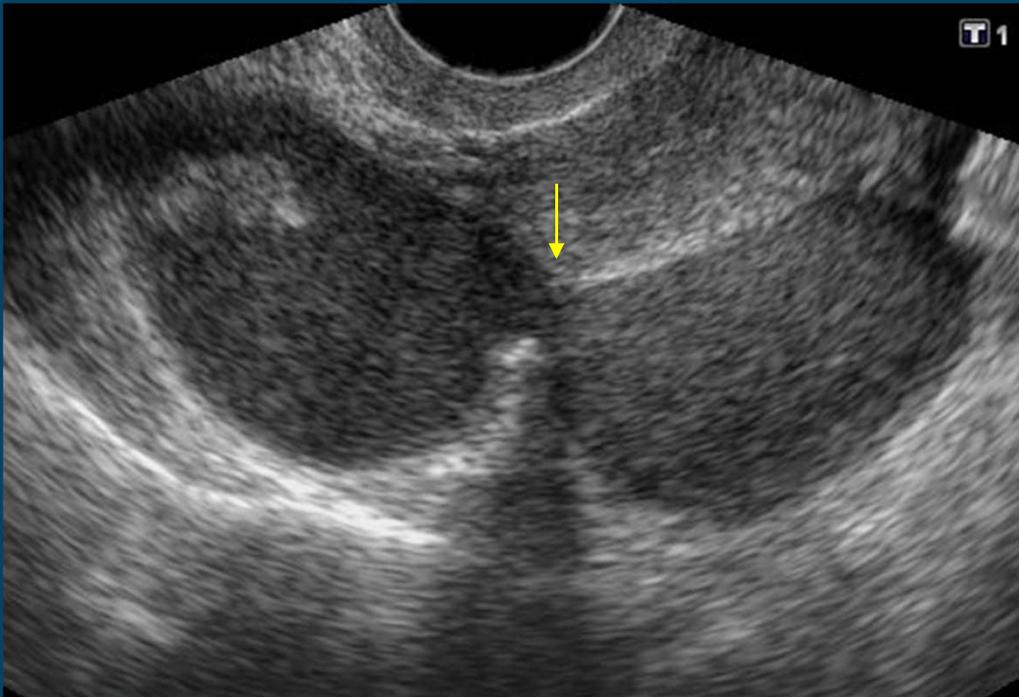
US y RM T2 sagitales: compromiso retrouterino y del torus tubario

Compartimiento posterior



US y RM T2 sagitales: compromiso rectosigmoideo

Compartimiento posterior



US y RM T2 sagitales: compromiso del FSD por adherencias
- *ovarios en beso* -

Conclusión

- La US intravaginal es el primer método utilizado para el diagnóstico de la enfermedad.
- La RMI es un método seguro para la identificación de lesiones que se encuentran ocultas por adherencias y para la evaluación de la extensión de la enfermedad.
- Ambos métodos son útiles para la definición de la conducta terapéutica.

Bibliografía

- Findings of pelvic endometriosis at transvaginal US, MR imaging, and Laparoscopy. RadioGraphics. 2011
- Endometriosis: evaluación por resonancia magnética. Revista chilena de radiología. 2010
- Resonancia magnética de la endometriosis: revisión pictográfica. Revista chilena de radiología. 2012
- From the archives of the AFIP. Endometriosis: radiologic-pathologic correlation. 2001
- Ultrasonografía transvaginal extendida en endometriosis profunda. Uso de Sliding Sign como predictor de obliteración de fondo de saco de Douglas. Revista Chilena de Ultrasonografía. Volumen 16 / Nº 1 / 2013.
- MR Imaging of Endometriosis: Ten Imaging Pearls. RadioGraphics. 2012