



Radiología



0 - DIFUSIÓN/PET EN LA VALORACIÓN DE LAS METÁSTASIS ÓSEAS. VISIÓN DEL RADIÓLOGO

J.C. Vilanova Busquets

Clínica Girona/IDI, Girona, España.

Resumen

Objetivo docente: Describir el protocolo óptimo de la RMD CE en las metástasis óseas. Ilustrar la utilidad de la RMD CE en la detección y monitorización de las metástasis óseas. Demostrar la eficacia de la RMD CE como técnica de elección en la patología metastásica ósea.

Discusión: La RM difusión de cuerpo entero (RMD CE) ha surgido en los últimos años como técnica alternativa a otras exploraciones de cuerpo entero como la gammagrafía o PET/TC. La RMD CE proporciona información morfológica y funcional en la detección y monitorización terapéutica de las metástasis óseas en poco tiempo de exploración, sin radiación ionizante y sin administración de contraste endovenoso. La RMD CE está disponible en los distintos equipos modernos de RM, requiriendo la implicación del radiólogo para su correcta implantación. Las distintas guías oncológicas están integrando la RMD CE como técnica alternativa en el manejo de la enfermedad metastásica ósea. La posibilidad de combinar en una única exploración la información morfológica en secuencias convencionales, conjuntamente a secuencias funcionales con la difusión y la cuantificación mediante el ADC; permiten reconocer los hallazgos fisiológicos, variantes y procesos infiltrativos de la médula ósea de forma óptima. Los distintos estudios científicos y meta-análisis comparativos de las técnicas de cuerpo entero en la valoración de las metástasis óseas permiten considerar a la RMD CE como la técnica de elección coste-eficacia en la detección y monitorización terapéutica de las metástasis óseas.

Referencias bibliográficas

Blackledge MD, et al. Assessment of treatment response by total tumor volume and global apparent diffusion coefficient using diffusion-weighted MRI in patients with metastatic bone disease: a feasibility study. PLoS ONE. 2014;9:e91779.

Jambor I, et al. Prospective evaluation of planar bone scintigraphy, SPECT, SPECT/CT, (18)F-NaF PET/CT and whole body 1.5T MRI, including DWI, for the detection of bone metastases in high risk breast and prostate cancer patients: SKELETA clinical trial. Acta Oncol. 2015;1-9.

Lecouvet FE, et al. Can whole-body magnetic resonance imaging with diffusion-weighted imaging replace Tc 99m bone scanning and computed tomography for single-step detection of metastases in patients with high-risk prostate cancer? Eur Urol. 2012;62:68-75.

Luna A, Vilanova JC. Total body MRI in early detection of bone metastasis and its indication in comparison to bone scan and other imaging techniques. Arch Esp Urol. 2015;68:371-90.

Yang HL. Diagnosis of bone metastases: a meta-analysis comparing 18FDG PET, CT, MRI and bone scintigraphy. Eur Radiol. 2011;21:2604-17.