



0 - Estudio multimodal del colesteatoma: hallazgos y complicaciones evaluados mediante TC y RM

V.M. Suárez Vega¹, F. Guerra Gutiérrez², F. Baudraxler³, A. Alonso Torres³, M.J. Hernández García¹ y C. Sánchez Almaraz¹

¹Hospital Universitario Infanta Elena, Valdemoro, España. ²Hospital General de Villalba, Madrid, España. ³Hospital Universitario Rey Juan Carlos, Móstoles, España.

Resumen

Objetivo docente: Enumerar los hallazgos radiológicos típicos y los menos frecuentes del colesteatoma en la TC y la RM. Valorar la utilidad de estas técnicas para el diagnóstico y manejo de las complicaciones así como del seguimiento postquirúrgico, haciendo hincapié en las secuencias de difusión noEPI. Proponer un flujo de trabajo con aplicación racional de las distintas modalidades de imagen.

Revisión del tema: Se revisaron retrospectivamente los pacientes de nuestro centro desde 2008 hasta la actualidad diagnosticados mediante confirmación histológica de colesteatoma, tanto de oído externo como de las distintas variantes que afectan al oído medio. La TC es considerada tradicionalmente la técnica diagnóstica de primera línea dada su alta resolución espacial y la óptima evaluación del hueso y el aire. La RM (especialmente las secuencias de difusión noEPI, de grosor de corte más fino y menos susceptibles a artefactos que las EPI) se ha erigido como la técnica con mayor sensibilidad para el diagnóstico y evaluación de complicaciones, especialmente en la detección de recidiva posquirúrgica. Un resultado negativo ha disminuido drásticamente el número de cirugías “second look”.

Conclusiones: En un algoritmo de trabajo eficiente, ante la sospecha de colesteatoma o de recidiva postquirúrgica, se debería realizar primeramente una RM con estudio de difusión y, caso de confirmación, una TC para la evaluación de la cadena osicular y las estructuras óseas. La administración de gadolinio intravenoso está en desuso.