



ESTUDIO COMPARATIVO ENTRE SECUENCIAS 2D T1 Y 3D T1 CON CONTRASTE EN LA DETECCIÓN DE LESIONES ACTIVAS EN PACIENTES CON EM O SÍNDROME NEUROLÓGICO AISLADO

A. de Barros Figueredo, R. Mitjana Penella, L. Ludovica Gramegna, H. Huerga Núñez, Á. Rovira Cañellas y C. Auger Acosta

Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona, España.

Resumen

Objetivos: Comparar la sensibilidad en la detección de lesiones que realzan tras la administración de contraste intravenoso (GD+) entre secuencias 2D y 3D T1 eco-gradiente, en pacientes con esclerosis múltiple (EM) o síndrome neurológico aislado (SNA).

Material y métodos: Se analizó retrospectivamente la resonancia magnética cerebral de 132 pacientes. Dos observadores independientes (O1 y O2) valoraron la presencia de lesiones GD+ en las secuencias 2DT1 y 3DT1 obtenidas tras la administración de contraste. El estándar de referencia (ER) valoró todas las secuencias disponibles analizando sensibilidad, especificidad y concordancia interobservador.

Resultados: El ER detectó 184 lesiones GD+, y al menos una lesión en el 25% de los pacientes. En el análisis independiente, el número total de lesiones GD+ fue de 162 (O1) y 187 (O2) en la secuencia 2DT1, y de 152 (O1) y 189 (O2) en la secuencia 3DT1. La sensibilidad para la detección de lesiones GD+ (promedio interobservador) fue de 0,83 para el 2DT1 y de 0,74 para el 3DT1. El valor promedio de la sensibilidad y especificidad para la detección de pacientes con al menos una lesión GD+ fue de 0,85 y 0,92 para 2D T1 y de 0,82 y 0,91 para 3D T1. La concordancia interobservador para la detección de pacientes con al menos una lesión GD+ fue buena (κ 0,73 para 2DT1 y 0,71 para 3DT1).

Conclusiones: Existe mayor sensibilidad para la secuencia 2DT1 poscontraste que la 3DT1 poscontraste para la detección de lesiones GD+ en pacientes con EM o SNA, aunque la diferencia no es estadísticamente significativa.