



ORBITOPATÍA TIROIDEA: HALLAZGOS E INDICACIONES DE LAS TÉCNICAS DE IMAGEN. APPLICACIÓN DE LOS MÉTODOS DE VALORACIÓN CUANTITATIVOS

M.J. García Sánchez, B. Marín Aguilera, M. Sánchez Orgaz, A. Jiménez Rodrigo, M. Bello Erias y C. Oterino Serrano

Hospital Universitario La Paz, Madrid, España.

Resumen

Objetivos docentes: Mostrar los hallazgos de imagen característicos de orbitopatía tiroidea en las diferentes técnicas de imagen. Valorar la utilidad de las distintas técnicas en el diagnóstico y seguimiento de los pacientes poniendo énfasis en los métodos de valoración cuantitativos.

Revisión del tema: La oftalmopatía tiroidea es el trastorno orbital más común. Existen alteraciones en las pruebas de imagen en el 90% de los pacientes con enfermedad tiroidea. Aunque su diagnóstico suele ser clínico, las pruebas de imagen están indicadas en los casos inciertos, para valoración de la actividad inflamatoria, detección de neuropatía distiroidea y planificación de cirugía descomprensiva. Se describen los hallazgos de imagen característicos y las indicaciones específicas de cada técnica: TC, RM y ecografía. Se plantean diagnósticos diferenciales. La neuropatía distiroidea, secundaria a la compresión del nervio óptico o al compromiso de su irrigación, constituye la complicación más grave. Los hallazgos cuantificables en TC o RM son el grado de compresión del nervio, de engrosamiento muscular y de prolapsio de la grasa a través de la fisura orbitaria. Se revisan los factores predictores de neuropatía aplicando la escala de Nugent y el índice muscular de Barret. Se revisa la capacidad del TC y RM para valorar cualitativa y cuantitativamente la actividad inflamatoria, poniendo énfasis en la RM que permite además monitorizar la respuesta al tratamiento y detectar, mediante difusión, el daño muscular.

Conclusiones: El estudio de un paciente con orbitopatía tiroidea debe incluir métodos cuantitativos objetivos que permitan valorar la afectación orbital, el grado de actividad y la respuesta al tratamiento.