

Utilización de la RM de mama y la biopsia de mama guiada por RM en la práctica clínica: resultados de una encuesta en Quebec y Francia

Resumen

Objetivo

Investigar la práctica relacionada con los exámenes de RM de mama y las biopsias de mama guiadas por RM en dos países con diferentes sistemas de atención sanitaria, Francia y Quebec. Se distribuyó online un cuestionario de 12 ítems entre radiólogos de Francia y Quebec, intentando determinar: características demográficas y prácticas de RM diagnóstica y biopsia de mama guiadas por RM (indicaciones, carga de trabajo, disponibilidad y evaluación del tiempo de espera).

Resultados

Ciento setenta radiólogos participaron en la encuesta (Francia, 132 respondedores (28,5%); Quebec, 38 respondedores (35,2%), la mayoría de ellos en centros no académicos. El 38% de Quebec y el 2,3% de los radiólogos franceses no realizaban RM de mama en su práctica diaria. Casi el 50% de los encuestados franceses y quebequenses interpretaban de 1 a 10 exámenes de RM de mama semanales. Los factores de toma de decisiones de la RM preoperatoria fueron similares en ambos países (patología, edad y densidad mamaria), con un mayor énfasis en la opinión del cirujano en Quebec (47,8% frente 21,8% ($p= 0,009$)). Quebec mostró un tiempo de espera mayor que Francia (1 a 2 semanas en el 40% frente a menos de 1 semana en el 40%). Las biopsias de mama guiadas por RM (menos de 5 biopsias guiadas por RM por semana) estaban siendo realizadas por una minoría de los encuestados (36% en Francia y 43% en Quebec).

Conclusión

La mayoría de los radiólogos que realizan RM de mama trabajan en instituciones no académicas en ambos países. El tiempo de espera es mayor en Quebec, pero la mayoría de las RM de mama preoperatorias se realizan dentro de las 3 semanas en ambos países. El cirujano juega un papel importante en la recomendación de la RM preoperatoria en Quebec. Las biopsias de mama guiadas por RM no están ampliamente disponibles en ambos países.

Palabras clave

- RM de mama
- Biopsia de mama guiada por RM

- Encuesta
- Sistema de atención sanitaria
- Francia
- Quebec

Puntos clave

- La mitad de los radiólogos franceses y de Quebec interpretan de 1 a 10 exámenes de RM de mama por semana
- Las biopsias de mama guiadas por RM no están ampliamente disponibles en ambos países
- Quebec presenta un mayor tiempo de espera que Francia para los exámenes de RM de mama
- La mayoría de las RM de mama preoperatorias se realizan dentro de las 3 semanas en ambos países
- La opinión del cirujano influye en la recomendación de una RM preoperatoria en Quebec

Patología neoplásica en la encrucijada cervicotorácica

Resumen

El estrecho torácico se localiza en la transición entre el cuello y el tórax. Es una importante referencia anatómica, en la que se sitúan muchas estructuras vitales que transcurren del cuello al tórax y viceversa, pertenecientes a los sistemas respiratorio, linfático, neurológico, digestivo, musculoesquelético, endocrino y vascular. En este área pueden encontrarse neoplasias benignas y malignas originadas en cualquiera de esos sistemas. Debido al pequeño tamaño de esta región anatómica la patología puede pasar fácilmente desapercibida, y los radiólogos deben conocer el aspecto de estas lesiones, así como la modalidad de imagen más indicada para su evaluación. Este artículo presenta la patología neoplásica de esta región organizada por sistemas y con abundantes imágenes. La anatomía del estrecho torácico y la patología no neoplásica la hemos abordado en otro artículo.

Palabras clave

- Estrecho torácico
- Imagen de cabeza y cuello
- Imagen torácica
- Radiología

Puntos clave

- El estrecho torácico es una importante región anatómica en la que pueden localizarse diversas neoplasias.
- Contiene sistemas vitales, como el respiratorio, linfático, neurológico, digestivo, musculoesquelético, endocrino y vascular por lo que se puede hacer una revisión de esta región enfocada por sistemas.
- Muchos hallazgos pueden ser sutiles y pasar desapercibidos porque el estrecho torácico se localiza en la encrucijada de diferentes subespecialidades de imagen.

Seguimiento tras radiología intervencionista en oncología: recomendaciones de ECIO-ESOI para la práctica clínica basadas en la evidencia y el consenso

Resumen

Actualmente la radiología intervencionista juega un papel destacado y creciente en el tratamiento del cáncer. El seguimiento es importante para valorar el éxito del tratamiento y para detectar recurrencias locorregionales o a distancia, siendo necesarias recomendaciones sobre el mismo. En ECIO 2018, se organizó una sesión conjunta de ECIO-ESOI para establecer las recomendaciones de seguimiento tras radiología intervencionista oncológica en cáncer de hígado, riñón y pulmón. Los tratamientos incluían termoablación, TACE y TARE. Se discutieron 5 temas: ablación de metástasis hepáticas de carcinoma colorrectal (MHCCR), TARE de MHCCR, TACE y TARE de HCC, ablación de cáncer renal y ablación de cáncer de pulmón. Las modalidades evaluadas fueron FDG-PET-TC, TC, RM y ecografía con contraste. Antes de la sesión, se seleccionaron 5 expertos, se llevó a cabo una revisión sistemática y se presentaron las declaraciones, que fueron votadas por todos los panelistas en una conferencia telefónica antes del encuentro. Estas declaraciones se presentaron y se discutieron en la sesión de ECIO-ESOI. Este artículo presenta las recomendaciones que siguieron a esas iniciativas. En base a la opinión de los expertos y la evidencia disponible, se propusieron esquemas de seguimiento para el cáncer hepático, renal y pulmonar. Las modalidades recomendadas fueron FDG-PET-TC, TC y RM, pero debe tenerse en cuenta los falsos positivos de resto o recurrencia tumoral debido a la inflamación que sigue al tratamiento. Hacen falta estudios prospectivos, preferiblemente multicéntricos, para validar nuevas técnicas y nuevos criterios de respuesta. Este artículo presenta recomendaciones que pueden usarse en la práctica clínica para realizar el seguimiento de pacientes con cáncer hepático, pulmonar y renal tratados mediante terapias intervencionistas locorregionales.

Palabras clave

- Recomendaciones
- Radiología intervencionista
- Oncología
- Hígado
- Cáncer de pulmón

Puntos clave

- Se requiere estandarizar el seguimiento tras radiología intervencionista en oncología para mejorar la calidad asistencial.
- Las modalidades principales son RM, TC y PET-TC.
- La PET-TC es la más valiosa para el cáncer de pulmón y las metástasis hepáticas de carcinoma colorrectal.
- Los criterios RECIST 1.1 resultan subóptimos para el seguimiento tras radiología intervencionista oncológica.
- Es necesario investigar sobre métodos adecuados para evaluar la respuesta.

RM multiparamétrica: enfoque práctico y revisión gráfica de una herramienta útil para valorar tumores cerebrales y lesiones pseudotumorales

Resumen

El papel de la RM es vital para valorar lesiones intracraneales. La RM convencional tiene una especificidad limitada y la RM multiparamétrica mediante la imagen potenciada en difusión, perfusión y espectroscopia permite una valoración más precisa del microambiente tisular. El objetivo de esta revisión gráfica educativa es demostrar el papel de la RM multiparamétrica para el diagnóstico, planificar el tratamiento y valorar la respuesta al tratamiento, así como proporcionar un enfoque práctico para realizar e interpretar la RM multiparamétrica en el ámbito clínico. Se presentan diversos casos para demostrar cómo la RM multiparamétrica puede ayudar a diferenciar lesiones neoplásicas de no neoplásicas, comparada con la RM convencional.

Palabras clave

- Difusión en RM
- Perfusión en RM
- Espectroscopia en RM
- RM multiparamétrica
- Neuroimagen

Puntos clave

- La RM convencional tiene un rol limitado para diferenciar las lesiones tumorales de diversas lesiones no tumorales.
- La RM multiparamétrica mediante imagen potenciada en difusión, perfusión y espectroscopía permite una valoración más precisa de las lesiones intracraneales.
- El coeficiente de difusión aparente, el volumen sanguíneo cerebral relativo y la ratio colina: creatina son los principales parámetros en la RM multiparamétrica útiles para distinguir entre las diferentes entidades.
- La RM multiparamétrica también es útil para graduar y valorar la respuesta al tratamiento de los tumores cerebrales, gracias a su capacidad para valorar el microambiente tisular.

Mantenimiento de la certificación para radiólogos: una visión general de los países europeos.

Resumen

Antecedentes

Actualmente no está claro si los requisitos de educación médica continua (CME) para que los radiólogos mantengan su certificación sean iguales en toda Europa, lo que sería deseable para una calidad de radiología transfronteriza uniforme y debido al principio fundamental de libre circulación de trabajadores entre países de la Unión Europea. Este estudio tuvo como objetivo determinar el mantenimiento de los requisitos de certificación para radiólogos en diferentes países europeos.

Métodos

Se estableció contacto con las sociedades radiológicas nacionales de los países europeos y / o sus delegados que figuran en el sitio web de la Sociedad Europea de Radiología para solicitar información sobre el mantenimiento de los requisitos de licencia para los radiólogos en su país. Los datos se analizaron mediante estadística descriptiva.

Resultados

Se estableció contacto con cuarenta y seis países europeos. La tasa de respuesta fue del 80%. Veintidós de los 36 países que respondieron (59%) informaron requisitos obligatorios para mantener una licencia de radiólogo para ejercer. El período medio de la licencia fue de 5 años (rango 1 a 7). La mediana del número requerido de puntos CME por año fue 40 (rango 8-58, rango intercuartílico 30). Ocho países informaron sobre requisitos adicionales, incluida la práctica de radiología clínica, la asistencia a reuniones de calidad / auditorías clínicas y la asistencia a cursos adicionales (como capacitación en seguridad radiológica y curso de capacitación médica avanzada). Quince de los 37 países que respondieron (41%) no informaron requisitos obligatorios.

Conclusiones

Existe una considerable heterogeneidad en los países europeos con respecto al mantenimiento de los requisitos de certificación para los radiólogos. Se desea una mayor homogeneidad para garantizar la calidad uniforme y la movilidad profesional de los radiólogos en Europa. Los datos de nuestra descripción general pueden usarse para establecer un punto de referencia para las sociedades nacionales que emiten el mantenimiento de los requisitos de licencia para los radiólogos.

Palabras clave

- Licencia
- Educación
- Continuando
- Certificación
- Radiología

Puntos clave

- El cincuenta y nueve por ciento de los países europeos tienen requisitos obligatorios para mantener una licencia de radiólogo para ejercer.
- En estos países europeos, los radiólogos deben obtener al menos de 8 a 58 (mediana 40) créditos CME por año.
- Se desea estandarizar el mantenimiento de los requisitos de certificación para lograr una calidad más uniforme y la intercambiabilidad de los radiólogos en toda Europa.

Enfermedades parasitarias como causa de dolor abdominal agudo: hallazgos de imagen

Resumen

El dolor abdominal agudo puede ser visto en casos de enfermedades parasitarias que llegan a los servicios de urgencias. El diagnóstico de la enfermedad parasitaria puede retrasarse debido a los signos clínicos similares encontrados en otras causas frecuentes de abdomen agudo. Sin embargo, las características detectadas en las exploraciones por imágenes pueden ser útiles en el diagnóstico. El presente estudio tiene como objetivo crear conciencia sobre la parasitosis abdominal en condiciones de emergencia y también subrayar la asociación entre los hallazgos de imagen y el ciclo de vida de los parásitos con casos ilustrativos

Palabras clave

- Parasitosis abdominal
- Emergencia abdominal
- Hallazgos por imagen
- CT
- Abdomen agudo

Puntos clave

- Algunos tipos de parásitos son endémicos en ciertos lugares.
- La inmigración y los viajes son responsables de los casos en el mundo.
- Un parásito puede afectar un órgano específico o migrar a través de varios órganos.
- Un parásito puede inducir la formación de un quiste que podría complicarse con una ruptura, sobreinfección o con efecto de masa.
- Los hallazgos clínicos y radiológicos pueden variar según los diferentes tipos de parásitos y su lugar de afectación.

Enfermedades autoinflamatorias monogénicas en niños: revisión clínica, genética y por imagen basada en la experiencia de un solo centro

Resumen

Objetivo

1. Revisar la literatura actual y presentar una lista de hallazgos por imagen en pacientes con enfermedades autoinflamatorias de nuestro hospital. Se descubrió que todos estos pacientes tenían una mutación genética responsable de su enfermedad.
2. Presentar los resultados de los estudios por imagen de su seguimiento cuando estén disponibles, y relacionarlos con los síntomas y el tipo de tratamiento administrado en aproximadamente 40 pacientes de un único centro de atención pediátrica terciaria con enfermedades autoinflamatorias, incluyendo la fiebre mediterránea familiar, el síndrome autoinflamatorio asociado a criopirina, el síndrome PAPA (artritis piógena, pioderma gangrenoso y acné), etc. Estos hallazgos están relacionados con la progresión de la enfermedad, la respuesta al tratamiento o los cambios inducidos por el tratamiento.

Conclusiones

Las enfermedades autoinflamatorias son entidades relativamente raras que pueden afectar cualquier sistema del cuerpo. Debido a la variedad de características por imagen no específicas, el conocimiento de estas enfermedades y la adecuada comunicación con los médicos clínicos ayudan a alcanzar un diagnóstico preciso.

Palabras clave

- Enfermedades autoinflamatorias
- Reumatología
- Radiología
- Fiebre
- Niños

Puntos clave

- Las enfermedades autoinflamatorias son enfermedades sistémicas que pueden afectar a cualquier parte del cuerpo.

- Los hallazgos por imagen no son específicos en pacientes con estas enfermedades.
- El conocimiento de las manifestaciones clínicas y por imagen pueden ayudar en el diagnóstico diferencial.
- El diagnóstico y el tratamiento precoces reducen la morbilidad y la mortalidad.