



Mil y una
Leiomioma

Caras del
degenerado

Autores:

Manuel Fajardo Puentes

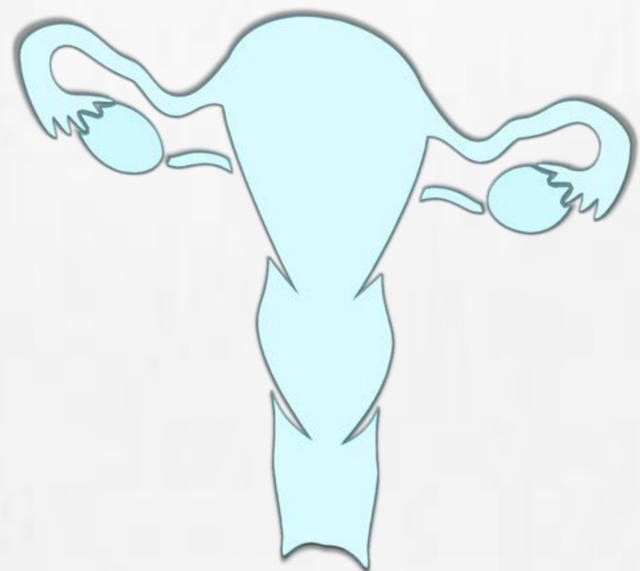
Francois Xavier Brunie Vegas

Maitane Alonso Lacabe

Sofía Rizzo Raza

María Ruiz Martín

Gabriel Fernández Pérez





Ilustrar el amplio espectro por imagen
del leiomioma degenerado



Hacer especial énfasis en aquellos
rasgos distintivos que permiten
distinguir los distintos patrones de
degeneración miomatosa

Revisión del tema

El leiomioma común se manifiesta habitualmente como una lesión marcadamente hipointensa en secuencias potenciadas en T2 por proliferación muscular y presentan un realce variable, habitualmente menor que el resto del miometrio.



Ilustración: biomagnetismodrcarlogibaja.blogspot.com

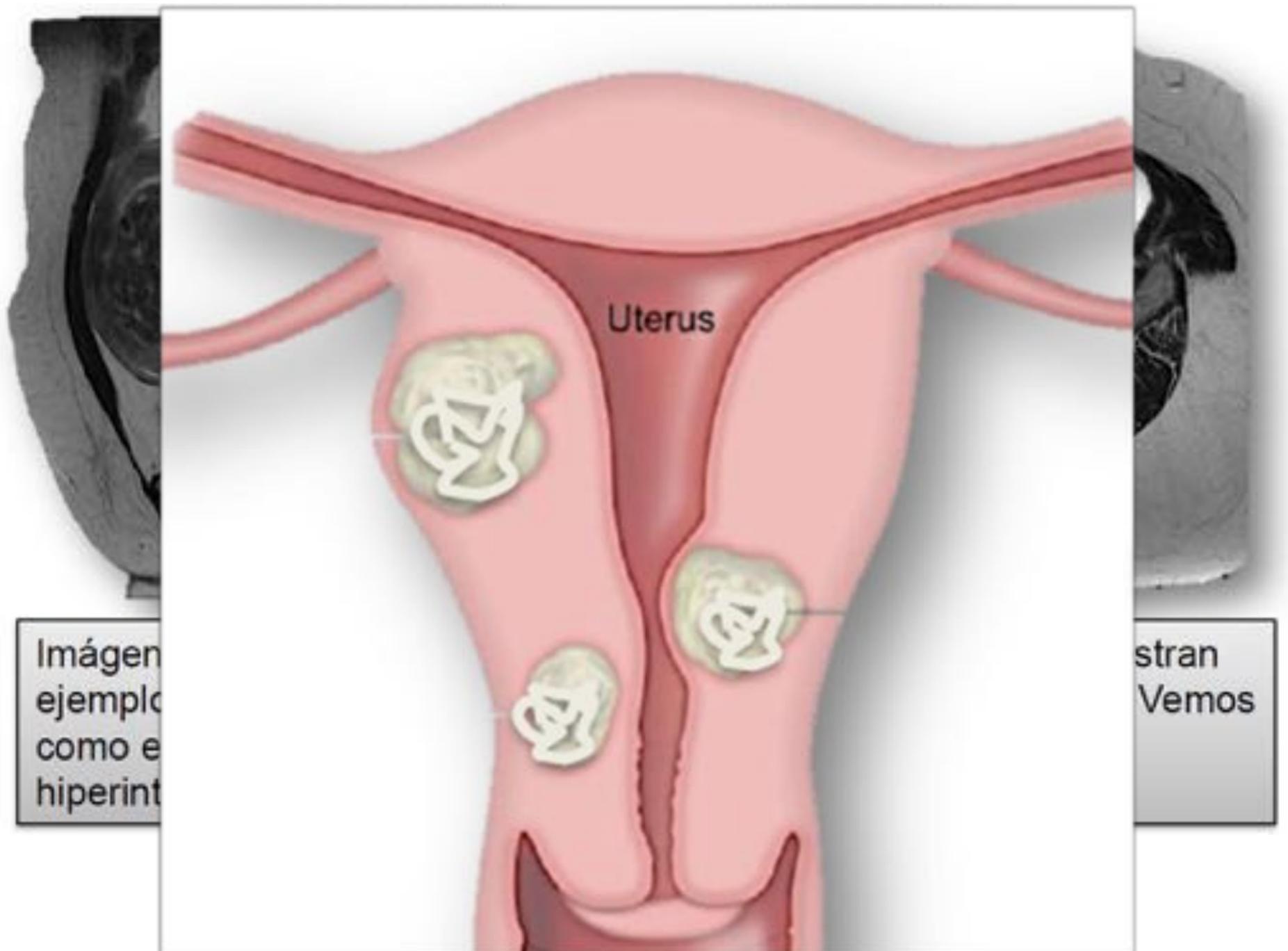
Revisión del tema

DEGENERACIÓN	FRECUENCIA
Hialina	>65%
Quística	4%
Roja	3%
Grasa	0.3%
Mixoide	N/D

Degeneración HIALINA



La degeneración hialina del mioma se debe a la acumulación de material proteináceo. El mioma con degeneración hialina a veces pueden mostrar un característico patrón moteado (speckled pattern) en secuencias potenciadas en T2 .

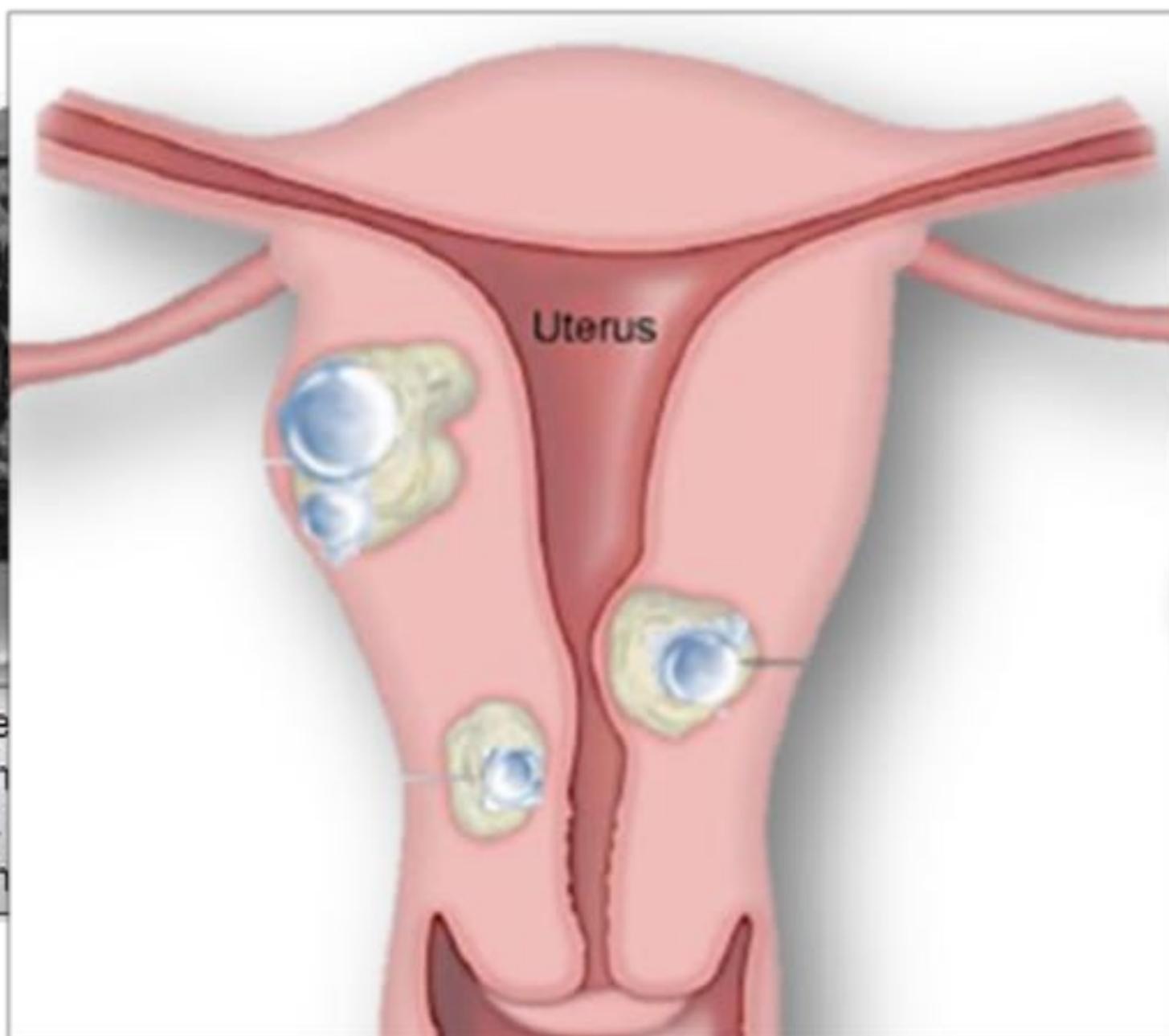


Degeneración QUÍSTICA



Solo el 4% de los miomas presentan signos de degeneración quística, pudiendo ser considerado un caso extremo de degeneración hialina. Para su correcto diagnóstico por imagen, basta con identificar áreas con señal líquido avasculares dentro del mioma.

T2



Imáge
que m
áreas
degen

Degeneración GRASA



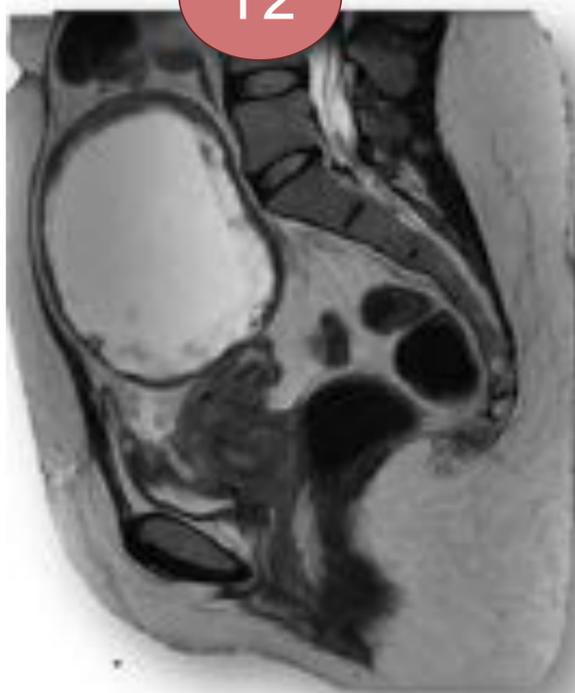
Extremadamente infrecuente, su incidencia se estima en un 0.28% de todos los leiomiomas. Su etiopatogénia es incierta, aunque suele haber una alteración metabólica concomitante.



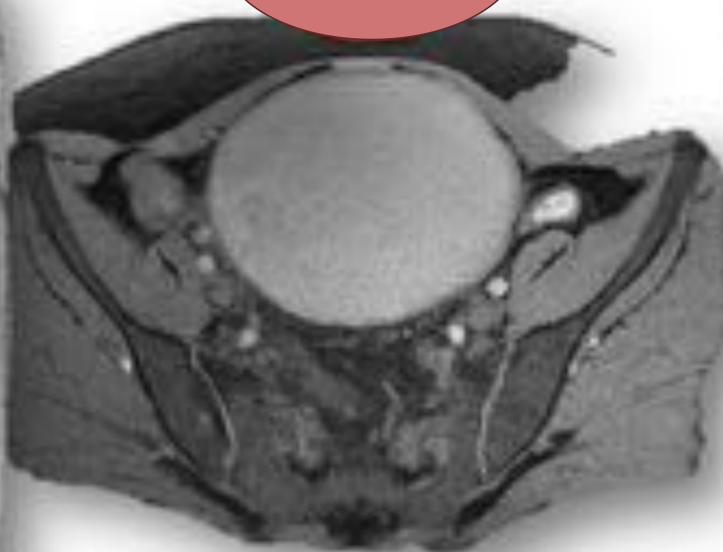
Degeneración ROJA



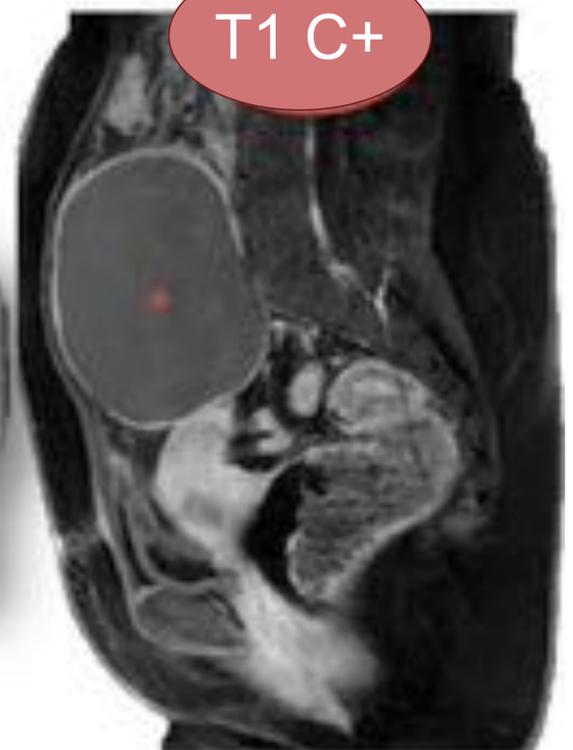
Típicamente se manifiesta en mujeres embarazadas o inmediatamente tras el parto, por un fenómeno de infarto hemorrágico y necrosis por obstrucción intravenosa que suele acompañarse de intenso dolor.



T2



T1 FS



T1 C+

Imágenes axiales y sagitales de resonancia magnética en una paciente con antecedente de parto reciente y dolor hipogástrico intenso. Se observa una voluminosa lesión dependiente del fundus uterino, con una señal intermedia en secuencias potenciadas en T1 FS y con una extensa zona central completamente avascularizada (asterisco), en relación con degeneración miomatosa hemorrágica (roja), comprobada histológicamente.



Los miomas uterinos pueden mostrar varios tipos de degeneración, patrones de crecimiento, curso clínico y complicaciones.



El conocimiento del sustrato histológico de la degeneración de los leiomiomas y su correlación con los hallazgos en estudios de imagen, en especial la resonancia magnética, permiten un diagnóstico preciso de estas lesiones.



Deshmukh SP, Gonsalves CF, Guglielmo FF, Mitchell DG. Role of MR Imaging of Uterine Leiomyomas before and after Embolization. RadioGraphics 2012;32. Wilde S, Scott

Barrett S. Radiological appearances of uterine fibroids. Indian Journal of Radiology and Imaging 2009;19:222 Murase E, Siegelman ES, Outwater EK, Perez Jaffe LA, Tureck RW. Uterine

Leiomyomas: Histopathologic Features, MR Imaging Findings, Differential Diagnosis, and Treatment. RadioGraphics 1999;19:1179 97.

GRACIAS!