

## Hallazgos incidentales extra espinales en los estudios de RM de columna cervical y lumbar

**Poster No.:** S-0532  
**Congress:** SERAM 2014  
**Type:** Presentación Electrónica Científica  
**Authors:** T. Martín Noguero<sup>1</sup>, J. P. Martínez Barbero<sup>1</sup>, I. Rodriguez Jimenez<sup>1</sup>, S. Cánovas Delgado<sup>2</sup>, E. Aumente Rubio<sup>3</sup>; <sup>1</sup>Jaén/ES, <sup>2</sup>Cádiz/ES, <sup>3</sup>Córdoba/ES  
**Keywords:** Músculoesquelético columna vertebral, Neurorradiología columna vertebral, RM, Procedimiento diagnóstico, Patología  
**DOI:** 10.1594/seram2014/S-0532

Any information contained in this pdf file is automatically generated from digital material submitted to EPOS by third parties in the form of scientific presentations. References to any names, marks, products, or services of third parties or hypertext links to third-party sites or information are provided solely as a convenience to you and do not in any way constitute or imply ECR's endorsement, sponsorship or recommendation of the third party, information, product or service. ECR is not responsible for the content of these pages and does not make any representations regarding the content or accuracy of material in this file.

As per copyright regulations, any unauthorised use of the material or parts thereof as well as commercial reproduction or multiple distribution by any traditional or electronically based reproduction/publication method is strictly prohibited.

You agree to defend, indemnify, and hold ECR harmless from and against any and all claims, damages, costs, and expenses, including attorneys' fees, arising from or related to your use of these pages.

Please note: Links to movies, ppt slideshows and any other multimedia files are not available in the pdf version of presentations.

[www.myESR.org](http://www.myESR.org)

## Objetivos

- Determinar la prevalencia de hallazgos incidentales extra-espinales en estudios de RM de columna cervical y lumbar.
- Catalogar su relevancia clínica conforme a una clasificación pre establecida
- Comparar nuestros datos con los publicados para validar la capacidad de detección en la práctica clínica diaria.

## Material y método

Los hallazgos incidentales en imagen se definen como aquellas anomalías previamente desconocidas que son descubiertas de una manera inesperada y que no están relacionadas con el objetivo de la exploración.

En diferentes ocasiones se ha evaluado el impacto de los hallazgos incidentales en pruebas diagnósticas con un objetivo definido, especialmente en las pruebas de nueva aparición y en aquellas consideradas de cribado poblacional, esto es, las destinadas a detectar una patología concreta en grupos de población definidos y asintomáticos.

Por ello, ha sido establecido de una manera, creemos, firme, que la búsqueda de hallazgos en el campo de exploración fuera de lo directamente relacionado con el objetivo clínico es algo necesario y obligado, ya que puede llevar en un porcentaje no despreciable de ocasiones a la detección de patologías potencialmente graves y/o tratables en un estadio asintomático.

Con el fin de evaluar en nuestro medio la presencia de estos hallazgos incidentales decidimos realizar un estudio prospectivo con una lectura estructurada sobre RM de columna cervical y lumbar, por ser estos los más frecuentemente realizados. En la mayoría de la literatura hasta la fecha los estudios son retrospectivos, y normalmente con comparación con los informes radiológicos iniciales, demostrando que en el informe normal, desafortunadamente, en numerosas ocasiones estos hallazgos no son notificados. Por ello, creemos necesario hacer estudios prospectivos que demuestren la utilidad de una lectura sistemática y de un conocimiento previo de los posibles hallazgos incidentales y sus localizaciones más probables.

Se evaluaron de manera prospectiva 48 estudios de RM de columna cervical y 94 de RM lumbar por dos neuroradiólogos con experiencia en columna. Los hallazgos fueron recogidos en una plantilla clasificados adaptados al sistema de hallazgos incidentales del CT Colonography Reporting and Data System (C-RADS) para regiones cervical y lumbar, conforme a una adaptación de la misma publicada recientemente (Quattrocchi et al, Insights Imaging, 2013). Para intentar clasificar los hallazgos de una manera reproducible, los hemos ajustado a una adaptación del CT Colonography Reporting and Data System (C RADS). Los estudios normales variantes anatómicas se consideran C-RADS Categoría E1, en la C-RADS categoría E2 se incluyeron hallazgos sin significación patológica que no requieren más estudio ni controles (diverticulosis, quistes simples renales); C-RADS E3 incluye hallazgos inespecíficos, de caracterización incompleta, probablemente benignos o que requieren más estudio o controles (como quistes renales de baja complejidad). Por último, C-RADS E4 engloba a los hallazgos potencialmente importantes que requieren más estudios y medidas, además de informar de manera inmediata al médico peticionario (masa renal sólida, aneurisma abdominal...). En caso de que un paciente tuviera varios hallazgos, se categorizó como el más clínicamente relevante.

El protocolo de estudio básico fue en columna lumbar de secuencias sagital T1 y T2 y axial T1, y en columna cervical de sagital T1 y T2 y axial T2. Puntualmente se disponía de otras secuencias (sagital STIR, difusión o coronal T2) dependiendo de la sospecha diagnóstica. También se incluyeron los hallazgos presentes en las imágenes localizadoras (survey scan).

## Resultados

Del total de estudios evaluados, un importante porcentaje 40 % (56) presentaron un hallazgo incidental (un 45% en columna lumbar y un 30 % en cervical) (Tabla 1

	Sin hallazgos incidentales	C-RADS E1	C-RADS E2	C-RADS E3	C-RADS E4
RM cervical (48)	34	No computados	3	11	0
RM lumbar (94)	52	No computados	29	10	3
N: 142	86		32	21	3

### Fig. 1

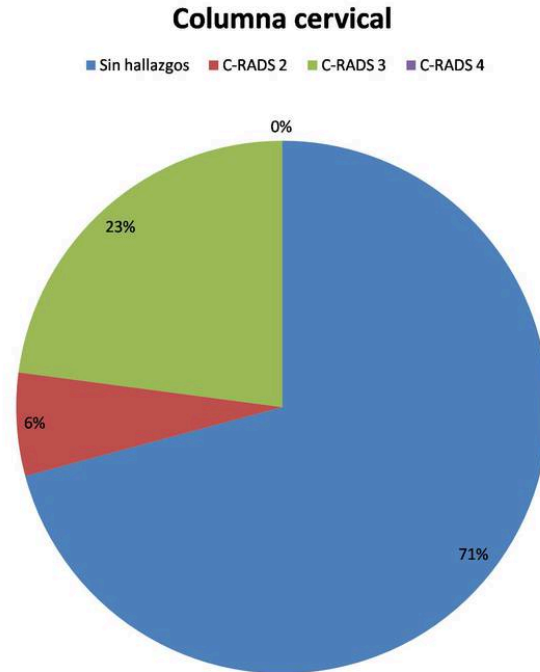
**References:** Neurorradiología, Clínica las Nieves - Jaén/ES , gráfico 1). [Fig. 2](#) on page 9



**Fig. 2**

**References:** Neurorradiología, Clínica las Nieves - Jaén/ES

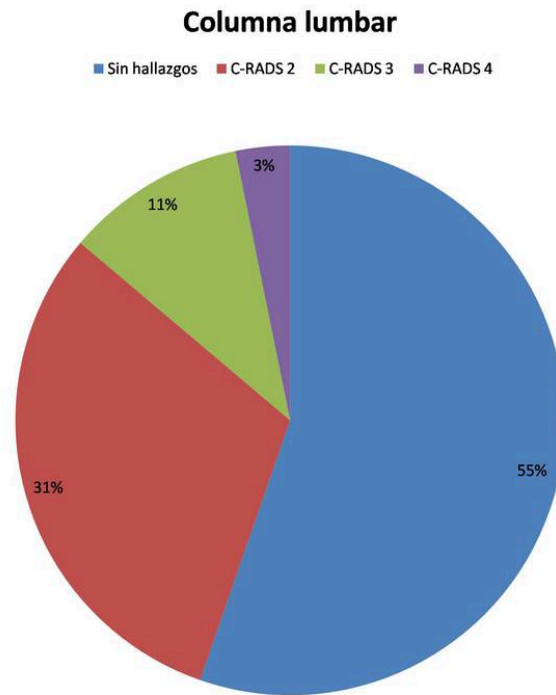
De entre ellos, en la columna cervical apreciamos 3 hallazgos encuadrables en C-RADS E2 (cambios inflamatorios en senos paranasales) y 11 hallazgos encuadrables en C-RADS E3, donde incluimos los nódulos tiroideos, ya que consideramos que es patología que precisa de estudios complementarios (ECO+/- PAAF y análisis hormonal)(Gráfico 2).



**Fig. 3**

**References:** Neurorradiología, Clínica las Nieves - Jaén/ES

En la columna lumbar, los hallazgos más destacables clasificados como C-RADS E2 fueron 6 quistes simples ováricos, 7 lesiones sólidas uterinas murales compatibles con miomas (imagen 1 [Fig. 4](#) on page 11 ), 6 casos de diverticulosis colónica sin imágenes sugerentes de complicación (Imagen 2 [Fig. 5](#) on page 12 ), y 7 casos de quistes renales (Imagen 3 [Fig. 6](#) on page 13 ). En el caso de la categoría C-RADS E3 los hallazgos más relevantes fueron dos ocupaciones de la cavidad uterina, 4 casos de líquido libre en pelvis, una fístula véscicorectal (imagen 4 [Fig. 7](#) on page 14 ), una hernia inguinal, un caso de hepatomegalia severa y otro de esteatosis (imagen 5 [Fig. 8](#) on page 15 ). En cuanto a los hallazgos encuadrables en C-RADS E4 se detectó 1 aneurisma de aorta abdominal (imagen 6 [Fig. 9](#) on page 16 ) y 1 engrosamiento de mucosa rectal (imagen 7 [Fig. 10](#) on page 17) confirmado como carcinoma, patología grave detectada de forma precoz en estas pruebas, y que un enfoque estructurado de la anatomía extra espinal debe ayudar a detectar de manera sistemática. También se incluyeron en esta categoría, siguiendo la adaptación del sistema C- RADS una lesión lítica en pala ilíaca (Gráfico 3)



**Fig. 11**

**References:** Neurorradiología, Clínica las Nieves - Jaén/ES



**Images for this section:**

	Sin hallazgos incidentales	C-RADS E1	C-RADS E2	C-RADS E3	C-RADS E4
RM cervical (48)	34	No computados	3	11	0
RM lumbar (94)	52	No computados	29	10	3
N: 142	86		32	21	3

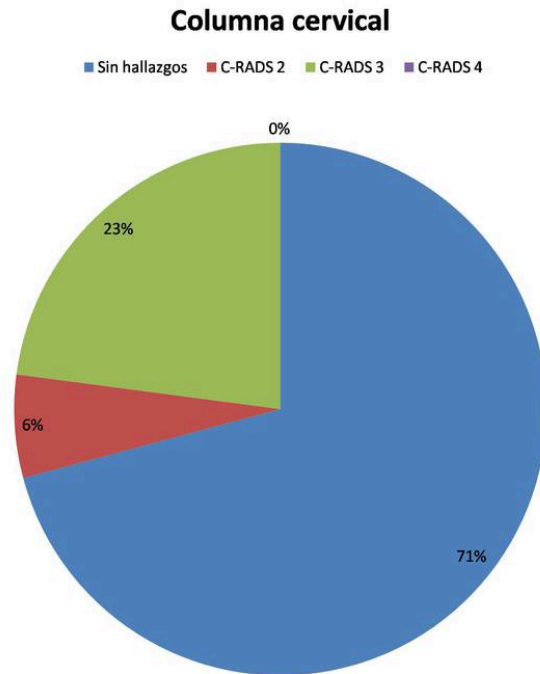
**Fig. 1**

© Neurorradiología, Clínica las Nieves - Jaén/ES



**Fig. 2**

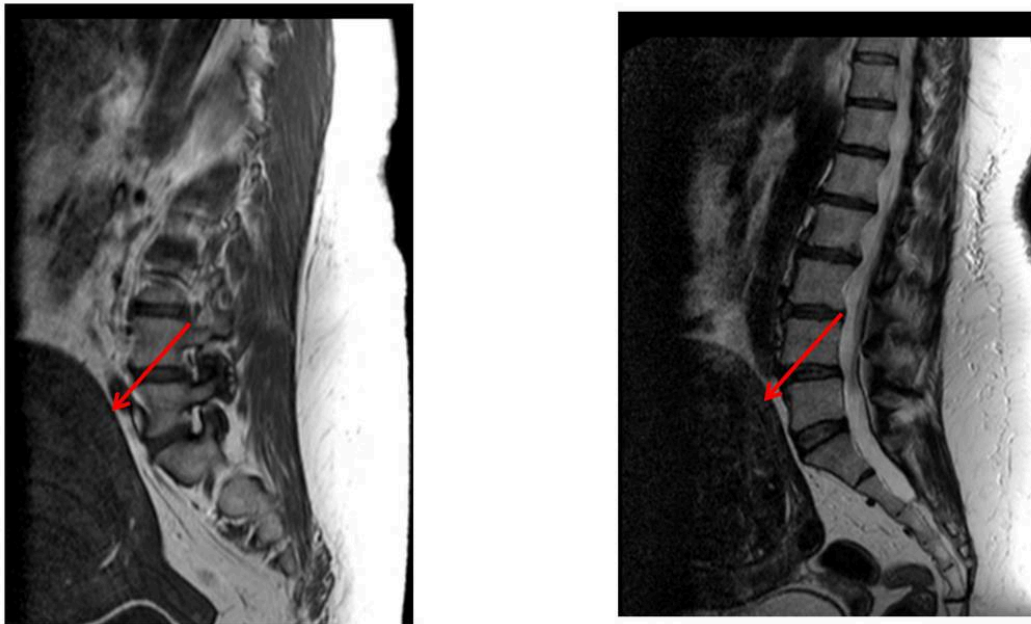
© Neurorradiología, Clínica las Nieves - Jaén/ES



**Fig. 3**

© Neurorradiología, Clínica las Nieves - Jaén/ES

## Gran mioma uterino



**Fig. 4**

© Neurorradiología, Clínica las Nieves - Jaén/ES

**Múltiples divertículos en  
sigma**



**Fig. 5**

© Neurorradiología, Clínica las Nieves - Jaén/ES

**Quiste simple en riñón izquierdo**



**Fig. 6**

© Neurorradiología, Clínica las Nieves - Jaén/ES

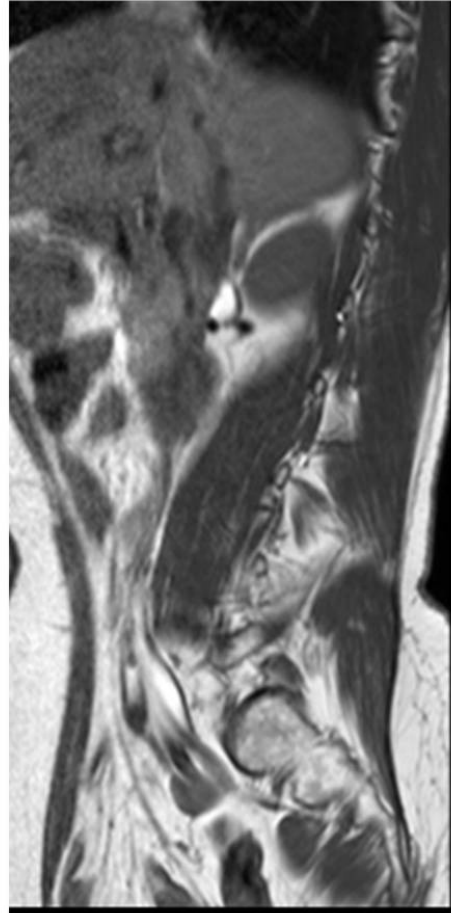
**Fístula recto vesical**



**Fig. 7**

© Neurorradiología, Clínica las Nieves - Jaén/ES

**Esteatosis hepática severa**



**Fig. 8**

© Neurorradiología, Clínica las Nieves - Jaén/ES



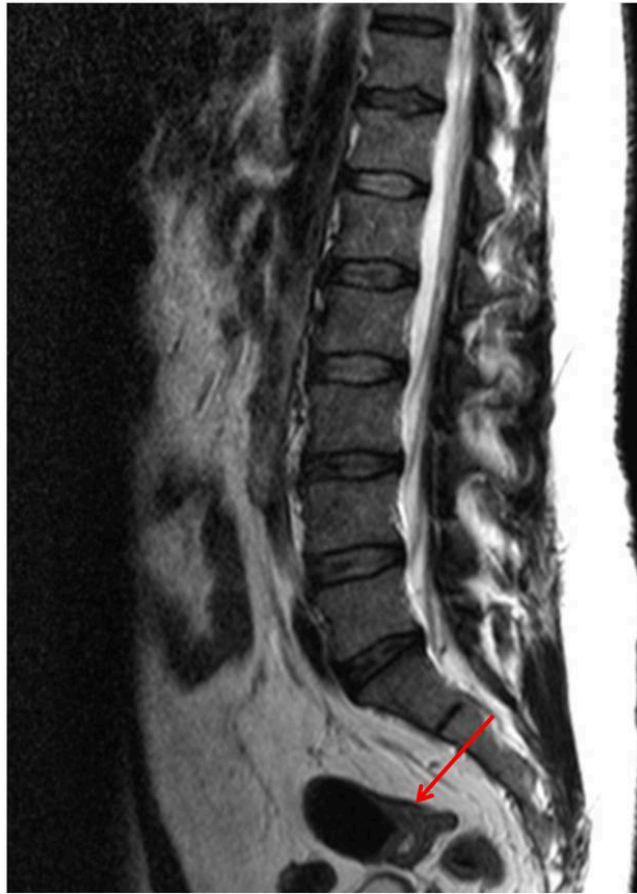
**Dilatación aneurismática  
de 35 mm ap de aorta  
abdominal infrarrenal**



**Fig. 9**

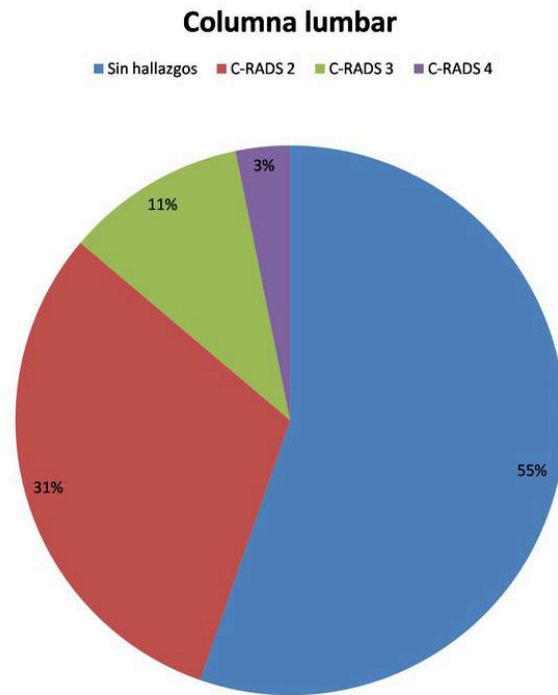
© Neurorradiología, Clínica las Nieves - Jaén/ES

**Engrosamiento mucoso  
circunferencial del  
recto, adenocarcinoma**



**Fig. 10**

© Neurorradiología, Clínica las Nieves - Jaén/ES



**Fig. 11**

© Neurorradiología, Clínica las Nieves - Jaén/ES

## Conclusiones

- El conocimiento a priori de los principales hallazgos incidentales que pueden surgir en los estudio de RM de columna es imprescindible para su diagnóstico.
- El abordaje estructurado y sistemático permite una mejor detección y caracterización.
- Una evaluación prospectiva como la de nuestro estudio permite unas cifras de detección similares a las descritas en la literatura en estudios retrospectivos, lo que sugiere su utilidad potencial en la práctica clínica diaria.