

INTRODUCCIÓN

La endometriosis se clasifica en tres entidades diferentes: ovárica o endometrioma (localización más frecuente), peritoneal superficial y profunda (DIE). Estas diversas formas de presentación tienen distintos patrones de imagen, lo que puede causar problemas en el diagnóstico. La ecografía transvaginal es la técnica de imagen de elección, al permitir una amplia exploración de la pelvis, su gran disponibilidad y su bajo coste.

La clasificación ecográfica de endometriomas típicos es:

Tipo I



Contenido homogéneo de baja ecogenicidad

Tipo II



Heterogéneo de ecogenicidad mixta

Tipo III



Homogéneo anecoico

CASO CLÍNICO

Paciente de 31 años con antecedentes de una anexectomía derecha en 2009 por un endometrioma de 7cm, evidenciándose en la cirugía signos de endometriosis profunda. Siguió controles posteriores sin hallazgos hasta que en ecografía en Noviembre de 2015 se visualizó una formación quística en Douglas de difícil catalogación por lo que se solicitó un TC y una RMN. Marcadores tumorales normales, excepto Ca 125 de 55.

ECO TV



Formación quística con contenido hiperrefringente y repliegues longitudinales vascularizados que podría corresponder a un proceso intestinal

TC



Masa bien definida con calcificaciones de distribución moteada compatible con mioma calcificado

RMN



Endometriosis ovárica bilateral

Se decide realizar laparotomía exploradora para filiar masas pélvicas mediante una quistectomía izquierda y la exéresis de la masa.



Anatomía patológica: neoformación de aspecto poliústico con áreas blanquecinas de material mucoide compatible con nódulos endometriósicos sin características atípicas

CONCLUSIÓN

Aproximadamente la mitad de los endometriomas tiene características ecográficas atípicas. Debido a su compleja ecoestructura, sus paredes gruesas y la apariencia ecogénica sólida puede imitar diferentes patrones. El uso adecuado del Doppler color ayuda a evitar clasificar las neoplasias malignas como endometriomas. La combinación de síntomas, signos y pruebas de imagen puede utilizarse para hacer un diagnóstico presuntivo, pero la endometriosis se diagnostica definitivamente mediante la evaluación histológica durante la cirugía, y esto en muchas ocasiones hace que el diagnóstico definitivo de la endometriosis se retrase.