



ARGILES | VIVES
Centre de Diagnòstic per la Imatge

Boletín
informativo
ARGILÉS
VIVES

Centro de
Diagnóstico
por la Imagen
ARVISA
TEMESA

Clínica
Delfos

Contenido:

Presentación y	1
Nuevos equipos	1
Técnica de Radiología Intervencionista: Embolización uterina	2
Novedades y equipos	4

INFO DIAGNÓSTICO ARGILÉS / VIVES

N° 002

Octubre 2007

1. Presentación

Las empresas ARVI S.A y TEME S.A están especializadas en diagnóstico por la imagen y colaboran entre ellas compartiendo el mismo espacio. ARVI S.A se ocupa del diagnóstico por la imagen convencional (radiografías digitalizada, mamografías, ecografías en todas sus facetas, radiología vascular y radiología intervencionista) y TEME S.A fue creada para ocuparse de las nuevas tecnologías (TAC y Resonancia Nuclear Magnética).

En este nuevo número de INFODIAGNÓSTICO les presentamos los avances tecnológicos incorporados en ambas empresas.

Dr. Jaume Argilés
Gerente de ARVI S.A. y Presidente de TEME S.A.

2. Nuevos equipos

ARGILÉS/VIVES posee el equipamiento tecnológico más avanzado para obtener imágenes de la más alta calidad y realizar las prácticas de forma que garanticen siempre la excelencia médica. Le presentamos las recientes incorporaciones en el equipamiento de ARVI S.A. y TEME S.A.:

Resonancia Magnética Magnetom Espree 1.5 T: Equipo de resonancia magnética que combina los avances tecnológicos con elementos de confortabilidad.

Incorpora el sistema TIM (Total Imaging Matrix) que garantiza un mayor confort para los pacientes y una eficiencia optimizada del flujo de trabajo: una sola preparación del paciente sin necesidad de cambiar la posición o las bobinas, el uso de bobinas ultraligeras, el desplazamiento a distancia de la mesa controlado por software y posicionamiento de "pies primero" para casi todos los exámenes.

El equipo posee una abertura de 70 cm garantizando un mayor confort y la exploración de pacientes bariátricos. El sistema posee una longitud de sólo 125 cm y ofrece de este modo un aspecto corto y abierto que puede ayudar a muchos pacientes claustrofóbicos o ansiosos en la exploración. Además el equipo incorpora un juego completo de almohadillas para un posicionamiento más confortable y seguro, un intercomunicador para pacientes y un sistema de comunicación y ventilación.

Ecógrafo ginecológico Voluson 730 PRO: Ecógrafo presenta todas las prestaciones de un ecógrafo convencional de alta definición, y además incorpora la tecnología REAL TIME 4D, imágenes de 4 dimensiones a tiempo real, obteniéndose unas imágenes de muy alta calidad para el diagnóstico o seguimiento del desarrollo fetal de su bebé.

Mamógrafo Mammomat 3000 Nova: Es un equipo de mamografía universal para "screening" y diagnóstico que dispone del sistema OPDOSE, sistema automático para optimizar la calidad de la imagen con la mínima dosis posible. El equipo viene preparado para su ampliación con esterodaxia convencional y para OPDIMA, el sistema de biopsia digital y mamografía localizada.

La distancia del foco-película es de 65 cm, con lo que se consigue una alta resolución geométrica y el mejor acceso a la paciente durante el emplazamiento. El equipo es ampliable a mamógrafo digital de campo completo (FFDM, *Full Field Digital Mammography*) con panel plano de selenio denominado Mammomat Novation.

El equipo cumple con las recomendaciones del Protocolo Europeo para el Control de Calidad del Cribado Mamográfico.

Telemando Digital Baccara 90/20: Sistema digital con DSA Flash-2000. Incorpora un gravador CD-ROM, un carro con dos monitores de pantalla plana de 46 cm y un monitor de pantalla plana de 46 cm en la sala control.

Técnica de Radiología Intervencionista: Embolización Uterina

Se estima que muchas de las mujeres afectadas no presentan síntomas y llegan a la consulta ginecológica cuando es necesario hacer un tratamiento. El 40 % de las mujeres que lo padecen, tienen más de 40 años de edad. Las opciones de tratamiento varían desde terapias con medicamentos hasta la cirugía. Sin embargo y en respuesta al aumento de la incidencia de esta patología, la embolización uterina se convirtió en un procedimiento eficaz y con ventajas notorias.

Los fibromas uterinos

Los fibromas uterinos son tumores benignos que aparecen frecuentemente en el tracto genital femenino, crecen y se desarrollan en la pared muscular del útero. Mientras algunos no provocan síntomas, otros causan dolor, aumento importante del sangrado menstrual o sangrado entre períodos, distensión abdominal, entre otros. Esta patología generalmente no responde al tratamiento con medicamentos y entonces se recomiendan los tratamientos quirúrgicos. Sin embargo existe una técnica que permite no llegar a la cirugía.

Esta técnica -que se conoce como **Embolización de las Arterias Uterinas**-, es una opción terapéutica en el tratamiento de los fibromas que demuestra un éxito clínico mayor al 80 % y consiste en bloquear las arterias que alimentan a los fibromas. Es un procedimiento mínimamente invasivo, que requiere sólo una muy pequeña punción en la piel, sin sutura, que se realiza con el paciente conciente, sin necesidad de anestesia general.

Los resultados de distintos estudios demuestran que entre el 74 y 94 % de las mujeres sometidas a este procedimiento mostraron una reducción significativa de sus síntomas y una considerable mayoría de pacientes notaron una franca mejoría. La reducción de tamaño de los fibromas es de 70 al 100 % a los 3 meses, con una reducción total del tamaño uterino del 40 %. En el seguimiento a largo plazo no se registró recurrencia en las pacientes tratadas. Otro aspecto importante es que las mujeres que se trataron con este método lograron quedar nuevamente embarazadas.

Causas y características de la enfermedad

Los fibromas uterinos son muy comunes. El número de mujeres con miomas aumenta con la edad hasta la menopausia. Entre un 20-40 por ciento de las mujeres de 35 a 40 años los padece. Los fibromas pueden aparecer en una mujer a los 20 años, sin embargo la mayoría de las mujeres comienzan a presentar síntomas recién a los 30 o 40 años.

Si bien no están claras las causas exactas del origen de estas lesiones, los científicos creen que pueden estar ligadas a una predisposición genética y una influencia hormonal. Esto podría explicar porque son más frecuentes en determinadas razas o la frecuencia en un grupo familiar en particular.

Los fibromas pueden crecer rápidamente durante el embarazo pero recuperan su tamaño previo luego del mismo. Esto ocurre debido al aumento de los estrógenos durante ese período. Por otra parte, los fibromas disminuyen de tamaño en la menopausia debido a la caída de los niveles de estrógenos. Sin embargo si una mujer menopáusica está tomando estrógenos como suplemento hormonal, los fibromas pueden seguir creciendo. El tamaño puede variar de escasos centímetros a grandes masas que en algunos casos pueden aumentar el tamaño del útero comparable a una gestación de 5 meses. En la mayoría de los casos hay presentes más de un fibroma en el útero y se pueden localizar en diferentes partes del mismo.

La embolización uterina

El objetivo de la embolización uterina es cortar la circulación de sangre al fibroma, a través de la utilización de agentes bloqueantes (embolizantes) que impiden que éste siga creciendo. Este procedimiento lo realiza un **radiólogo intervencionista**, especialmente entrenado en ésta y otras técnicas mínimamente invasivas. El mismo realiza la punción en la piel, a nivel de la ingle, para acceder a la arteria femoral e insertar un pequeño tubo (catéter) en ella. La punción es indolora, ya que se realiza bajo anestesia local. Bajo control de Rayos X el radiólogo guía el catéter hacia las arterias que alimentan al útero y los fibromas. Se realiza una arteriografía, es decir, se obtienen imágenes de la vascularización del útero.

El radiólogo intervencionista inyecta una vez alcanzada la ubicación deseada del catéter, unas muy pequeñas partículas plásticas (Polivinil Alcohol-PVA®) y/o partículas de Gelfoam®, que es un tipo de gel, del tamaño de un grano de arena dentro de estas arterias. Estas partículas se dirigen en primer lugar hacia los fibromas, donde se adhieren, no pudiendo "viajar" a otra parte del organismo. Algunos radiólogos realizan ambos procedimientos a través del mismo punto de punción, otros en cambio, punzan las arterias femorales de ambos lados.

Luego de la embolización se realiza una nueva arteriografía para confirmar los resultados. A nivel del sitio de la punción se comprime durante unos pocos minutos y se coloca un simple vendaje. Como

Ventajas del procedimiento de embolización uterina

El procedimiento de embolización uterina presenta notables ventajas sobre otros, como por ejemplo, no someterse a anestesia general, no entrar en quirófano, disminución de morbi-mortalidad ligada a procedimientos quirúrgicos, disminución del tiempo de recuperación post-tratamiento, disminución de la interacción, posibilidad de embarazos posteriores, preservación uterina, etc.

Para más información:

Dr. Argilés Vives & Dr. Vives Roura

Responsables del Departamento de Radiología Intervencionista

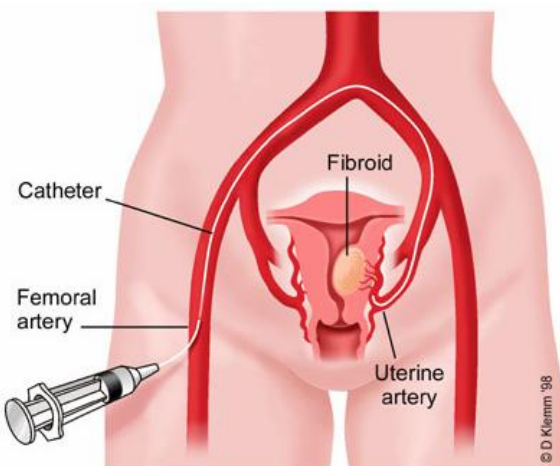


Figura en la que se representa la punción en la piel, a nivel de la ingle para acceder a la arteria femoral e insertar un pequeño tubo (catéter) en ella.

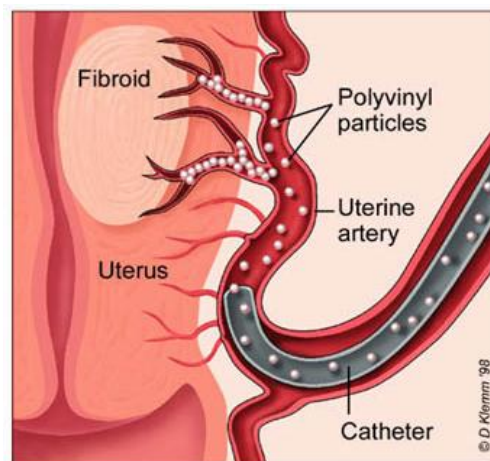


Figura en la que se representa la inyección de partículas plásticas del tamaño de un grano de arena dentro de estas arterias.



ARGILES | VIVES
Centre de Diagnòstic per la Imatge

Dirección: Avenida Vallcarca 151-156
08023 Barcelona

Teléfono: 93 418 70 13—93 254 50 00
Fax: 93 418 80 33

Página web: www.diagnosticoarvi.com
E-mail: arvi@diagnosticoarvi.com

Nuevo Sistema de solicitud de horas *on-line*:
www.diagnosticoarvi.com

Para realizar su prueba con la más alta calidad, utilizamos :

Resonancia Magnética

- Signa 1.5T ECHO SPEED LX G.E.Medical System
- Magnetom Espree 1.5T RNM SIEMENS

NUEVO

TAC

- Helicat Flash Philipps
- TAC Lightspeed 16 Diagnóstico por multidetectores. G.E.Medical System

Ecógrafos

- Ecógrafo Logic 7 G.E. Medical System
- Ecógrafo Vivid Five G.E. Medical Systems
- Ecógrafo Doppler Philips, modelo en visor
- Ecógrafo ginecológico Voluson 730 pro G.E.Medical System

NUEVO

Radiología digital

- **ADC Compact de AGFA** es uno de los sistemas más avanzados de Radiografía digital. Entre sus grandes ventajas, destaca la obtención de imágenes perfectas con una sola exposición, evitando así las repeticiones y la dosis de radiación que reciben nuestros pacientes.

NUEVO

La radiología digitalizada se encuentra ubicada en 5 salas y 2 telemandos. Uno de los telemandos (TELEMANDO DIGITAL BACCARA) se incorporará en el mes de noviembre de este año, por lo cual el centro adaptará sus instalaciones al nuevo equipo.