



Radiología



0 - CRIBADO DEL CÁNCER COLORRECTAL (CCR) CON COLONOSCOPIA VIRTUAL POR TC (CTC)

L. Cadenas Rodríguez, M. Muro Díaz, M. Guirado Blázquez, J. Romero Coronado, J. Fernández Jara y J.I. Acitores Suz

Hospital la Zarzuela, Madrid, España.

Resumen

Objetivo docente: Describir la técnica de la CTC clásica y CTC en pacientes oncológicos (no CCR). Revisar la eficacia y semiología de la CTC en la detección de pólipos y CCR. Evaluar las indicaciones clásicas y en desarrollo de la CTC.

Revisión del tema: El CCR es una de las neoplasias más frecuentes. En España es la tercera causa de cáncer en varones y la segunda en mujeres, con 22.000 nuevos casos cada año. Se realiza un TCMD sin contraste intravenoso (civ) de baja dosis y se realiza en dos proyecciones, decúbito prono y supino. En pacientes oncológicos, no por CCR, realizamos un estudio bifásico con civ, previa distensión del colon, fase arterial en prono y fase venosa en supino. El CTC de screening es positivo cuando se diagnostica un pólipo > 6 mm o CCR. La CTC detecta pólipos ≥ 10 mm y de CCR similar a la colonoscopia óptica (CO): Sensibilidad 90-96% y Especificidad 86%. Las indicaciones clásicas son: CO incompleta; paciente sintomático; contraindicaciones o negativa a la CO; caracterización de lesiones. En desarrollo: CTC en el cribado del CCR (C-RADS); seguimiento del CCR intervenido; cribado del CCR en pacientes oncológicos (no CCR).

Conclusiones: La CTC es una prueba con una elevada sensibilidad en la detección de CCR y adenomas. Es la técnica de elección tras una CO incompleta, queda aún por consensuar su papel en el cribado del CCR. Otra indicación en desarrollo importante es el uso de la CTC con contraste iv en pacientes oncológicos (no CCR) con indicación de cribado del CCR.