



# Radiología



## 0 - EL RADIÓLOGO EN LA ESTADIFICACIÓN GANGLIONAR DE LOS TUMORES PÉLVICOS

C. González Sainza, A. Arrillaga Hermoso, E. Fernández Pardavila, I. Loyola Echaniz, E. García Garcarena y M. San Vicente Galparsoro

Osatek Donostia, San Sebastián, España.

### Resumen

**Objetivo docente:** Mejorar la aproximación del radiólogo al estadificación ganglionar de los tumores pélvicos, haciendo énfasis en la importancia del conocimiento de la anatomía de los grupos ganglionares, las vías de extensión de cada tumor, así como conocer el papel actual de la imagen morfológica, funcional, de la biopsia y las técnicas de ganglio centinela.

**Revisión del tema:** El estadio ganglionar de los tumores pélvicos es un importante factor pronóstico que afecta a la supervivencia y recurrencia local. Modifica el manejo de los pacientes tanto quirúrgico como de QT y RT. Existe un límite diferente de tamaño para considerar un ganglio patológico en los diferentes tumores y localizaciones con los criterios RECIST, obteniendo además una sensibilidad limitada con las diferentes técnicas de imagen. Todo ello hace difícil que el criterio de tamaño sea suficiente y que sea necesario evaluar otros datos morfológicos y funcionales.

**Conclusiones:** La evaluación de los ganglios linfáticos en los tumores pélvicos sigue siendo un reto para el radiólogo y un dato muy importante para el manejo de los pacientes. Exige una evaluación específica de cada caso, si es necesario, ganglio a ganglio. El conocimiento exhaustivo de la anatomía y vías de diseminación, así como del rendimiento que podemos esperar de las diferentes técnicas de imagen, mejora el resultado diagnóstico y nos permite ofrecer información muy relevante.