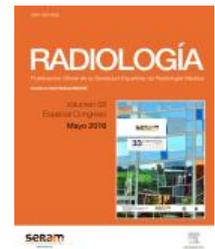




# Radiología



## 0 - UTILIDAD DE LA COLONOGRAFÍA-TC O COLONOSCOPIA VIRTUAL EN LA PATOLOGÍA COLORRECTAL

*S. de Lázaro de Molina, S. Marco Doménech, E. Casanovas Feliu e I. Romero Batista*

*Hospital General Universitari de Castelló, Castellón, España.*

### Resumen

**Objetivos:** Evaluar los resultados de la colonografía-TC o colonoscopia virtual (CV) realizadas en nuestro hospital.

**Material y métodos:** Revisamos las CV realizadas durante 6 años. Todos los pacientes fueron preparados con dieta baja en residuos 72h antes de la prueba, marcaje de heces con Gastrografín oral® e insuflación mecánica del colon (CO<sub>2</sub>). Los estudios se realizaron con un TCMD de 64 detectores con técnica de bajo kilovoltaje. El procesado de imagen se realiza en 3D y 2D. Realizando seguimiento con colonoscopia óptica (CO) y/o cirugía de las neoplasias y pólipos detectados.

**Resultados:** Se realizaron 1.050 CV: 54 (5%) no fueron valorables, 599 (57%) normales y 397 (38%) patológicas. En 576 pacientes la CV fue solicitada tras CO incompleta, 314 en pacientes sintomáticos con contraindicación o riesgo de CO y 160 de cribado. Entre los 576 pacientes hechas tras CO incompleta, 283 fueron patológicos: 168 neoplasias, 99 pacientes con pólipos y 16 otras causas. En los 314 pacientes con contraindicación o riesgo de CO, 91 fueron patológicos: 17 neoplasia, 59 pacientes con pólipos y 15 otras causas. De las 160 CV de cribado, 23 fueron patológicas: 3 neoplasias y 20 pacientes con pólipos. Diagnosticamos 17 neoplasias sincrónicas (11%). Se correlaciono con CO y anatomía patológica 274 pólipos, con una sensibilidad del 94%, especificidad del 95% y VPP del 89%. En un 15% de los pacientes hallamos patología extracolónica relevante (E4).

**Conclusiones:** La CV es una exploración útil tras CO incompletas, en pacientes con contraindicaciones o riesgo de CO y en cribado de cáncer de colon.