



Radiología



0 - Utilidad de las técnicas de difusión en la RM para el diagnóstico de la recidiva local del cáncer de recto

M. Pardo Antúnez, I. Puig Povedano, D. Martínez de la Haza, E. Merino Serra, A. Sánchez Márquez y E. Andía Navarro

Hospital de Bellvitge, Barcelona, España.

Resumen

Objetivo docente: Demostrar la eficacia de la RM y en particular, del estudio de difusión, en el diagnóstico de recidiva locorregional del cáncer de recto. Describir e ilustrar con ejemplos mediante RM de las diferentes formas de recidiva local del cáncer de recto.

Revisión del tema: La recidiva del cáncer de recto se sospecha por los síntomas clínicos o la elevación del CEA. La tasa de recidiva en este tipo de tumor tras la cirugía es alrededor del 11%, dependiendo tanto de características intrínsecas al tumor primario como del tratamiento (estadio, márgenes, calidad de la cirugía). El 70% de estas recurrencias ocurre en los primeros 2 años tras la cirugía del tumor primario. La recurrencia locorregional o pélvica del cáncer rectal está asociada a una importante morbilidad y baja calidad de vida, siendo en estos casos la única opción curativa una cirugía de rescate más agresiva. Por lo anteriormente mencionado, es importante establecer un diagnóstico en fase precoz, siendo de gran utilidad la RM pélvica, que muestra una alta sensibilidad y especificidad para la detección de la invasión local al permitir diferenciar entre tejido normal, cicatricial y tumoral. Las secuencias de difusión permiten mejorar el rendimiento diagnóstico al diferenciar de forma precisa entre tejido tumoral de cambios inflamatorios que imiten recidiva, detectar falsos positivos y evaluar la eventual afectación ganglionar.

Conclusiones: El uso de técnicas de difusión en la RM pélvica para valorar la recidiva locorregional en pacientes intervenidos por cáncer de recto mejora la precisión diagnóstica y el abordaje terapéutico en estos pacientes.