



# Radiología



## LA COLONOGRAFÍA POR TC (CTC), EN LA DETECCIÓN DE LESIONES COLÓNICAS PROXIMALES, EN PACIENTES CON CÁNCER COLORECTAL ESTENOSANTE

*D. Domínguez Conde, M.J. Martínez-Sapiña Llanas, C. Crespo García, S. García Dubra, C. Rodríguez López y F. Vidal Filgueira*

*A Coruña, A Coruña, España.*

### Resumen

**Objetivos:** Evaluar la utilidad de la CTC después de la colonoscopia óptica incompleta, en la detección de carcinomas y lesiones sincrónicas, en pacientes con cánceres colo-rectales estenosantes y su impacto en el manejo posterior.

**Material y métodos:** Desde el 1 de mayo de 2013 y el 1 de diciembre de 2016, se realizaron 165 CTC a pacientes con cáncer colo-rectal estenosante con colonoscopias ópticas incompletas. 135 pacientes tenían carcinomas colo-rectales distales y 30 pacientes proximales. 164 pacientes fueron posteriormente intervenidos quirúrgicamente. Realizamos una revisión retrospectiva de los hallazgos en la CTC, la cirugía y el seguimiento de los pacientes.

**Resultados:** La CTC detectó 17 tumores sincrónicos en 11 pacientes (6,6%). 8 pacientes tenían un único tumor sincrónico y 3 pacientes tenían varios tumores (2, 3 y 4 cánceres respectivamente). 19 lesiones polipoides de tamaño superior a 15 mm fueron detectadas en 10 pacientes, 17 eran adenomas túbulo-vellosos con displasia de alto grado y 2 eran adenomas túbulo-vellosos con displasia de bajo grado. 21 pacientes (12,72%), tenían pólipos pediculados y sésiles en el resto del colon y recto no explorado, los cuales requirieron CO y exéresis temprana posterior a la cirugía. Con los hallazgos de la CTC, los cirujanos modificaron el plan quirúrgico en 22 pacientes (13,3%), y el seguimiento en 25 pacientes (15,5%).

**Conclusiones:** La CTC es una buena técnica para detectar lesiones sincrónicas en pacientes con cáncer colo-rectal estenosante. En nuestra serie la CTC cambió el tipo de cirugía y el manejo en 47 pacientes (28,45%).