



# Radiología



## EVALUACIÓN Y ESTADIFICACIÓN DEL CÁNCER DE VEJIGA Y TUMORES UROTELIALES (NIVEL I)

J. Barrera Otega y R. Méndez Fernández

### Resumen

**Objetivos docentes:** Describir las características radiológicas los distintos tipos de tumores de vejiga y uroteliales. Aspectos técnicos y utilidad de la UroRM con difusión y UroTC en el diagnóstico de los tumores de las vías urinarias. Aportación de la RM multiparamétrica vesical en el diagnóstico y estadificación local de los tumores.

**Discusión:** Los tumores de vejiga y vías urinarias tienen una alta prevalencia. La estadificación preoperatoria y el grado histopatológico son muy importantes en el manejo y pronóstico de la enfermedad. Se muestra la semiología radiológica de los distintos tipos de tumores epiteliales y no epiteliales de vejiga. La RM multiparamétrica vesical permite una mejor estadificación local que la TC, pudiendo diferenciar la invasión mural del tumor y la extensión extravesical con una razonable exactitud diagnóstica. En la RM multiparamétrica de vejiga se utilizan secuencias T2 de alta resolución espacial, difusión y estudio dinámico con contraste. El coeficiente de difusión aparente puede tener también un papel como biomarcador de la agresividad biológica y predictivo de la recurrencia tumoral. La RM aporta información de la profundidad de la invasión de la pared vesical con el objetivo de diferenciar, de forma preoperatoria, entre estadios  $\leq T1$  de los  $\geq T2$ , de cara a optimizar el tratamiento. Al ser una técnica no invasiva, es especialmente útil en pacientes con alto riesgo para una resección transuretral o en los que tienen una importante estenosis de la uretra. Además permite la evaluación de carcinomas situados en localizaciones difíciles para cistoscopia como el interior de divertículos o de hernias. La UroTC y UroRM con difusión permiten el diagnóstico, caracterización y la estadificación precisa de los tumores del tracto urinario superior. Ambas técnicas tienen ventajas e inconvenientes, por lo que el radiólogo debe elegir la más apropiada según las características del paciente.

### Referencias bibliográficas

1. Panebianco V, Berardinis E, Barchetti G, Simone G. An evaluation of morphological and functional multi-parametric MRI sequences in classifying non-muscle and muscle invasive bladder cancer. *European Radiology*. 2017;27:1-8.
2. Wu G-Y, Lu Q, Wu L-M, Zhang J. Comparison of computed tomographic urography, magnetic resonance urography and the combination of diffusion weighted imaging in diagnosis of upper urinary tract cancer. *European Journal of Radiology*. 2014;83(6):893-9.