



# Radiología



## 0 - ANÁLISIS DEL RENDIMIENTO DE LA CT-COLONOGRAFÍA ASOCIADA A COLONOSCOPIA ÓPTICA EN 200 PACIENTES CON SOSPECHA DE CARCINOMA COLORRECTAL

V. de Lara Bendahán<sup>1</sup>, C. Gómez de las Heras<sup>2</sup> y J.C. Pérez Tejada<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Cádiz, España. <sup>2</sup>Sevilla, España.

### Resumen

**Objetivos:** Analizar la utilidad de la CT-colonografía (CTC) como complemento a la colonoscopia óptica incompleta para pacientes con sospecha de carcinoma colorrectal, frente a la colonoscopia en exclusiva.

**Material y método:** Se realizó CTC tras colonoscopia óptica a 200 pacientes con sospecha de neoplasia colorrectal. En este estudio se utilizó la preparación sin catárticos, marcaje fecal, ayudas de los programas "cleasing" y CAD, y usamos un equipo de 64 coronas. Todos los hallazgos fueron confirmados histológicamente. Para el análisis estadístico se aplicó la prueba t de Student o la prueba no paramétrica de Wilcoxon. Para contrastar si hay cambios en el grado o tipología de los hallazgos según colonoscopia y CTC se realiza la prueba de McNemar-Bowker.

**Resultados:** Se obtienen diferencias estadísticamente significativas entre el número de adenomas avanzados detectados con colonoscopia y el número de adenomas avanzados detectados combinando ambas técnicas ( $p < 0,05$ ). Mención especial para los casos de pacientes con cáncer colorrectal estenosante, ya que en este grupo no se detectó ninguna lesión sincrónica mediante colonoscopia al no poder pasar el endoscopio, sin embargo combinando ambas técnicas se detectaron 21 adenomas avanzados, 3 con focos de adenocarcinoma y 2 carcinomas sincrónicos.

**Conclusiones:** La CTC es una técnica eficaz que como complemento a una colonoscopia incompleta permitió detectar lesiones premalignas y malignas que cambiaron la actitud terapéutica en estos pacientes, bien mediante modificación de la técnica quirúrgica o bien en el seguimiento posterior.