



Radiología



0 - Uso de la enterografía por TC en la valoración y planificación quirúrgica de pacientes con estadios avanzados de cáncer de ovario

K. Delgado Barriga, S. García Coquillat y S. de Lázaro de Molina

Castellón, España.

Resumen

Objetivos: Describir el uso de la enterografía-TC en la valoración de estadios avanzados de cáncer de ovario. Identificar las complicaciones de la enfermedad. Reconocer lesiones que puedan contraindicar una citorreducción óptima. Describir los hallazgos claves para la planificación de la cirugía citorreductora.

Material y método: El peritoneo es un lugar común de metástasis para los tumores de origen ovárico. Los estadios avanzados, implican la existencia de carcinomatosis peritoneal, ésta lidera diferentes tratamientos: quimioterapia, la cirugía-citorreductora y el manejo paliativo; por lo que, la imagen diagnóstica juega un papel importante en la selección de pacientes que puedan beneficiarse de ellos. La enterografía-TC permite la documentación de implantes peritoneales en sitios específicos y útiles para la planificación quirúrgica con el objetivo de lograr una citorreducción óptima, busca una adecuada distensión de las asas intestinales, para mejor valoración de la existencia de lesiones superficiales en el tracto gastrointestinal. La descripción estandarizada de los hallazgos, mediante el uso del Índice de carcinomatosis peritoneal (ICP) desarrollado por Sugarbaker, permite una comunicación uniforme entre los especialistas implicados.

Conclusiones: La enterografía-TC es una herramienta rápida y accesible, evalúa la presencia de metástasis viscerales, linfáticas, afectación pleural maligna, localiza lesiones peritoneales y guía la planificación quirúrgica. Entre las complicaciones de la enfermedad tenemos la obstrucción intestinal, hidronefrosis y trombosis venosa. La afectación del saco menor, hilio hepático y ligamento gastrohepático son considerados como enfermedad no resecable. No existe consenso en criterios de resecabilidad, pero el objetivo del tratamiento quirúrgico es lograr una citorreducción óptima.