



# Radiología



## 0 - Comparativa entre la Colonoscopia Virtual (CTC) y Colonoscopia Óptica (CO) como pruebas diagnósticas en la detección del carcinoma colorrectal (CCR): Nuestra experiencia

C. Gómez de la Heras<sup>1</sup>, V. de Lara Bendahán<sup>2</sup> y M.F. Ramos Solís<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Hospital Comarcal de la Merced, Osuna, Radiología, Sevilla, España. <sup>2</sup>SAS, Hospital Universitario de Puerto Real, Radiodiagnóstico, Cádiz, España. <sup>3</sup>Hospital de la Merced, Radiodiagnóstico, Osuna, España.

### Resumen

**Objetivos:** CCR es la segunda causa de muerte por cáncer en Andalucía. El método de referencia es la CO, que conlleva riesgos y dificultades técnicas (CO incompletas). Objetivo: compararla CO/CTC para usarla como alternativa.

**Material y método:** Estudio retrospectivo de 199 pacientes hospitalizados para realizar CO por sospecha de pólipos (alto riesgo o sintomáticos de CCR), sin resultados adecuados (CO incompleta). Criterios de inclusión: hospitalizados por sospecha CCR, antecedentes familiares, que se realiza CO, incompleta, realizándose CTC. Criterios de exclusión: no CO previa, sin sospecha CCR ni antecedentes familiares, endometriosis. TC Philips Brilliance 64 detectores, baja dosis de radiación. Preparación: dieta, marcaje de heces. Insuflación manual. Interpretación: software disección virtual, cleasing, CAD. Variables cuantitativas se resumieron con medias y desviaciones típicas, o medianas y percentiles P25 y P75 (distribuciones asimétricas), tanto para base general como neoplasias. Muestras relacionadas (COI/CTC): t de Student o no paramétrica de Wilcoxon. Para contrastar cambios en grado o tipología de los hallazgos según COI/CTC: McNemar-Bowker. Programa estadístico IBM SPSS 20.0 para Windows.

**Resultados:** El CTC detecta mayor número de CCR que CO, ( $p < 0,007$  test de Wilcoxon), aunque no se puede determinar intervalo de confianza por el pequeño tamaño de la muestra. Los hallazgos detectados mediante CO y CTC no muestran cambios significativos en tabla de contingencia ni la prueba de homogeneidad marginal, aunque en números absolutos, la CTC es capaz de detectar aproximadamente 3% más de CCR (neoplasias sincrónicas).

**Conclusiones:** CTC es buena alternativa a CO para detección de CCR, especialmente en detección de neoplasias sincrónicas distales a la estenosis.