



Radiología



0 - Carcinomatosis peritoneal. Aprendiendo a calcular el índice de carcinomatosis peritoneal mediante TC como ayuda diagnóstica en la técnica de Sugarbaker

P. Ramos López¹, M. Gamo Gallego¹, M.A. Cruz Díaz¹, A. Gutiérrez², R. Molina Villaverde³ y A. Blázquez Marín²

¹Radiodiagnóstico; ²Cirugía General y Digestiva; ³Oncología, Hospital Universitario Príncipe de Asturias, Alcalá de Henares, España.

Resumen

Objetivo docente: La implantación en nuestro centro de un programa de tratamiento de carcinomatosis peritoneal (CP) mediante la técnica de Sugarbaker, cirugía citorreductora con quimioterapia intraperitoneal e hipertermia (HIPEC), obliga a establecer la extensión y distribución de la enfermedad tumoral peritoneal. En la bibliografía, la sensibilidad obtenida con la TC helicoidal comparada con los hallazgos operatorios fue del 25 al 37%, con un valor predictivo negativo entre 47 y 51%. El objetivo de nuestro estudio es realizar una revisión retrospectiva de las TC pre quirúrgicas en orden a visualizar los hallazgos descritos en la cirugía.

Revisión del tema: Desde enero de 2013 se han incluido 10 pacientes en protocolo de CP. Se les ha realizado un TC helicoidal de 64 canales con administración de contraste IV en fase arterial y venosa. La presencia o ausencia de afectación peritoneal se evalúa en 13 regiones anatómicas. El tamaño tumoral varía de 0 a 3. Los hallazgos de TC de intestino delgado y su mesenterio corresponden a las regiones 9 a 12. Se revisa el ICP quirúrgico y lo comparamos con los hallazgos visualizados en TC en el momento del diagnóstico y de forma retrospectiva.

Conclusiones: La sensibilidad de la TC es baja en detección de implantes de distribución difusa y extensa y en implantes aislados y escasos. Detecta implantes voluminosos, confluyentes o implantes que invaden órganos en profundidad. El conocimiento de la localización las lesiones tumorales peritoneales vistas en cirugía influyó positivamente en la detección radiológica de las mismas.