



Radiología



0 - RM en la patología submucosa rectal: Lo que la colonoscopia no ve

A. Álvarez Vázquez, C. Hayoun, L. Herráiz Hidalgo, R. Cano Alonso, A. Fernández Alfonso y V. Martínez de Vega

Hospital Universitario Quirón Madrid. Pozuelo de Alarcón, España.

Resumen

Objetivo docente: Revisar y mostrar con ejemplos las patologías que pueden afectar en profundidad la pared rectal sin alterar la integridad de la mucosa y poner de manifiesto la relevancia de la RM para la valoración de estas entidades.

Revisión del tema: En la valoración endoluminal por colonoscopia óptica el término de lesión submucosa se aplica para describir cualquier protrusión endoluminal recubierta de mucosa normal. Una gran variedad de lesiones de diferentes causas (congénita, inflamatoria, tumoral...) pueden afectar a la submucosa rectal sin alterar la capa mucosa. Estas lesiones pueden tener origen en las capas más externas de la pared (intramural) o en el compartimento perirrectal (extramurales). Mientras que en el estudio de las lesiones submucosas el valor de la colonoscopia es limitado, la RM, gracias a su capacidad de diferenciación tisular, nos permite ver qué capas de la pared rectal están involucradas así como espacio perirrectal y órganos pélvicos, convirtiéndose en la mejor herramienta para el diagnóstico y planificación del tratamiento adecuado. El papel de la RM ano-rectal para el diagnóstico y seguimiento del adenocarcinoma rectal es el más ampliamente aceptado. Sin embargo es necesario conocer su papel primordial también en otras patologías que afectan en profundidad la pared del tubo digestivo.

Conclusiones: La RM es la técnica diagnóstica de elección para la caracterización de las lesiones submucosas permitiendo realizar un diagnóstico diferencial, valorar el grado de afectación mural rectal y la implicación de órganos adyacentes.