



Radiología



0 - Aportación del TC en la estadificación del carcinoma de colon

M. Gómez Huertas, M.Á. Pérez Rosillo, Á. Salmerón Ruiz y A. Medina Benítez

Complejo Hospitalario Universitario de Granada, Granada, España.

Resumen

Objetivo docente: Presentar las recomendaciones actuales sobre las técnicas y protocolos adecuados para estadiaje del carcinoma de colon. Evaluar las ventajas e inconvenientes del TC. Determinar qué información es clave incluir en el informe de estadificación.

Revisión del tema: El cáncer de colon es la neoplasia digestiva maligna más frecuente y la segunda causa de muerte por cáncer. La estadificación es necesaria para establecer el pronóstico y un correcto tratamiento. El sistema de estadiaje más ampliamente aceptado continúa siendo el sistema TNM, actualizado recientemente en el año 2010. El TC tiene un papel destacado en el estadiaje preoperatorio, la planificación del tratamiento y el seguimiento postoperatorio por su gran sensibilidad para detectar recurrencia local tras cirugía. Constituye la técnica de elección en la estadificación locorregional y a distancia del cáncer de colon. Aporta información sobre la localización y tamaño tumoral, invasión directa de órganos adyacentes, afectación ganglionar, diseminación metastásica y existencia de factores de mal pronóstico como la infiltración peritoneal. Asimismo permite obtener las medidas basales para la evaluación de la respuesta tras tratamiento (RECIST). Sus principales limitaciones son la determinación precisa de la profundidad de invasión tumoral parietal y la distinción de nodos metastásicos.

Conclusiones: La amplia presentación del cáncer de colon y la importancia de elegir un tratamiento adecuado justifica la necesidad de estadiaje preciso. El estadiaje radiológico está basado en TC de tórax y abdominopélvico, cuyas limitaciones principales son el estudio de la afectación parietal y ganglionar.