



# Radiología



## 0 - ¿ES POSIBLE LA DIFERENCIACIÓN DE LA SIGMOIDITIS/DIVERTICULITIS AGUDA DEL CÁNCER DE COLON CON PRUEBAS RADIOLÓGICAS?

J.P. León Salinas, C. la Parra Casado, A. Llavata Solaz, E. Taberner López, P. Motesinos García y S.P. Gallegos Espinoza

Hospital Universitario de la Ribera, Alzira, España.

### Resumen

**Objetivo docente:** 1. Realizar una actualización sobre la capacidad de las técnicas radiológicas para diferenciar una sigmoiditis/diverticulitis aguda de un cáncer de colon. 2. Describir e ilustrar los hallazgos orientativos en TC.

**Revisión del tema:** La evaluación y el manejo de la sigmoiditis/diverticulitis aguda han ido evolucionando en los últimos decenios. Directrices actuales internacionalmente aceptadas recomiendan la colonoscopia de rutina después de un episodio agudo para confirmar el diagnóstico y excluir malignidad. Existe evidencia que, a pesar de demostrar hallazgos orientativos en TC, no han mostrado rendimiento suficiente como para reemplazar la colonoscopia. Sin embargo estos estudios son previos al uso generalizado del TC de alta calidad sin encontrarse evidencia contundente posterior. Por esto último, es esperable que los rendimientos puedan ser superiores en la actualidad. Existen estudios recientes que han expuesto resultados prometedores de las secuencias potenciadas en T2 y la difusión en la resonancia magnética, la TC-perfusión y la colonoscopia virtual. Hallazgos orientadores en TC: Sigmoiditis/diverticulitis aguda. Líquido en mesenterio. Ingurgitación vascular. Afectación de un segmento de colon mayor de 10 cm. Cáncer de colon: masa luminal. Adenopatías pericólicas. Afectación de un segmento de colon menor de 5 cm.

**Conclusiones:** Según la evidencia disponible, es posible orientar con pruebas radiológicas el origen inflamatorio o neoplásico de un segmento de colon afecto por sigmoiditis/diverticulitis aguda con un rendimiento limitado frente a la colonoscopia. Existen nuevas técnicas en estudio que han mostrado una importante mejora en el rendimiento diagnóstico para este fin.