



# Radiología



## 0 - Espectro radiológico de los tumores uroteliales. Diagnóstico y manejo posterior

I.M. Fernández López<sup>1</sup>, D.J. López Ruiz<sup>1</sup>, A. Blanco<sup>1</sup>, L. Rudski Ricondo<sup>2</sup>, R. Lerma Ortega<sup>1</sup> y L.A. Rivera Alcántara<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Hospital Valle de los Pedroches, Pozoblanco, España. <sup>4</sup>Hospital Reina Sofía, Córdoba, España.

### Resumen

**Objetivos:** Reconocer las formas de presentación de los tumores uroteliales (en sus distintas localizaciones). Demostrar la importancia del Uro-TC en el diagnóstico de nuevos tumores y recidivas. Elaborar un algoritmo diagnóstico y de seguimiento, conjuntamente con Servicio de Urología.

**Material y método:** Se estudiaron los tumores uroteliales diagnosticados histopatológicamente en nuestro Hospital, en los últimos cinco años, identificando las técnicas radiológicas empleadas en su diagnóstico.

**Resultados:** En nuestro hospital, desde la introducción del Uro-TC, la sensibilidad y especificidad en el diagnóstico de estos tumores ha aumentado notablemente, siendo más evidente en los tumores ureterales. Esta mejoría diagnóstica requiere estudios con una técnica adecuada, además de una alta sospecha y una actitud minuciosa por parte del radiólogo ya que no siempre las captaciones o defectos de repleción sutiles corresponderán a tumores y algunos tumores de vías incipientes apenas traducen defectos de repleción. El uréter distal fue la región más problemática a examinar, dada la dificultad de obtener una buena distensión del mismo y es a lo que va encaminado nuestro próximo esfuerzo con el perfeccionamiento de la técnica.

**Conclusiones:** Los estudios de TC urografía con fase excretora y pielográfica en TCMD, son una técnica eficaz que sustituye a la urografía convencional en el diagnóstico y estadificación de los tumores de vía urinaria, siendo capaz de detectar tumores más precozmente. La combinación de dicha técnica junto con la experiencia clínica, citología y ecografía, hacen que el diagnóstico y seguimiento de estos tumores hayan mejorado enormemente. Es esencial la comunicación entre Servicios implicados, con elaboración de algoritmos y protocolos, para evitar estudios radiológicos innecesarios.