



0 - Resonancia magnética del carcinoma rectal: claves para la estadificación correcta y utilidad de los avances técnicos recientes

C. Méndez Díaz, R. Soler Fernández, E. Rodríguez García, C. Díaz Angulo, J. Rodríguez Antuña y E. Flores Ríos

Complejo Hospitalario Universitario A Coruña, Radiología, A Coruña, España.

Resumen

Objetivo docente: Identificar las referencias anatómicas fundamentales para el estudio del recto con RM. Presentar el protocolo de estudio y la planificación óptima de los estudios. Conocer la utilidad de los últimos avances técnicos y las limitaciones de la RM. Revisar la precisión de la RM en la estadificación local del carcinoma de recto y su importancia en las decisiones sobre el manejo médico y quirúrgico.

Revisión del tema: El carcinoma de recto es una de las neoplasias con mayor incidencia en nuestro medio. La estadificación preoperatoria correcta es fundamental para definir los casos que requieren tratamiento quirúrgico y los que se benefician de quimiorradioterapia preoperatoria. Las referencias anatómicas fundamentales en RM son las capas de la pared del recto, la grasa perirectal, la fascia mesorrectal, la reflexión peritoneal anterior, el canal anal y los esfínteres. Las secuencias potenciadas en difusión ayudan a analizar la respuesta del tumor a la quimiorradioterapia preoperatoria. Las principales limitaciones de la RM se relacionan con planificación incorrecta de los estudios y con la dificultad para discriminar entre tumores T1 y T2 y entre T2 y T3 mínimo. La RM define con precisión el margen entre el tumor y la fascia perirectal y la distancia desde el tumor al esfínter anal, fundamentales para planificar la cirugía y para seleccionar a los pacientes candidatos a quimiorradioterapia neoadyuvante.

Conclusiones: La RM proporciona la información necesaria para la estadificación preoperatoria precisa del carcinoma rectal. Evalúa la respuesta a la quimioterapia neoadyuvante prequirúrgica y permite re-estadificar el tumor.