



0 - Carcinoma de vesícula biliar: revisión radiológica y epidemiológica

M.B. Guantes del Vigo, E. Larrazábal Echevarría, L. Hernaiz Argudo, N. Insausti Jaca y M. Aperribay Ulacia

Hospital Alto Deba, Mondragón, España.

Resumen

Objetivo docente: Describir los factores epidemiológicos, la presentación clínica, el pronóstico y los patrones radiológicos de presentación del carcinoma vesicular, así como la utilidad de las diferentes técnicas de imagen en el diagnóstico y estudio de extensión local o a distancia.

Revisión del tema: El cáncer vesicular es una neoplasia de curso clínico insidioso, muy agresiva y relativamente infrecuente, suponiendo el quinto tipo en frecuencia del cáncer gastrointestinal, y el más frecuente del árbol biliar. Es más frecuente en mujeres, en el rango de edad de 60-80 años y el factor de riesgo más frecuentemente implicado es la presencia de colelitiasis. Se han descrito tres patrones radiológicos de presentación: masa infiltrativa con desestructuración vesicular (el más frecuente), masa intraluminal única o múltiple, y engrosamientos parietales focales. El patrón de extensión más frecuente se da por contigüidad al parénquima hepático, pudiendo existir también diseminación linfática, hematógena o intraductal. Aunque la primera prueba diagnóstica a realizar suele ser la ecografía, la técnica de elección es la TC, que además de apoyar el diagnóstico, valora mejor la extensión tumoral. El pronóstico depende del estadio, presentando la mayoría de los casos, enfermedad avanzada en el momento del diagnóstico.

Conclusiones: El cáncer de vesícula es una neoplasia muy agresiva que puede presentar diferentes patrones en las técnicas de imagen, que el radiólogo debe conocer para realizar un adecuado diagnóstico y estudio de extensión de cara a un posible tratamiento quirúrgico.