



0 - EL INFORME DE TC EN EL CÁNCER DE PÁNCREAS: EL RADIÓLOGO CON MENTE DE CIRUJANO

I. Fernández Sobrino, B. López-Botet Zulueta, C. Escalona Huerta, G. Medrano Seoane, A. Alcázar Peral y G. Gallardo Madueño

Fundación Jiménez Díaz, Madrid, España.

Resumen

Objetivo docente: Proponer una guía para realizar el informe radiológico de TC en pacientes con cáncer de páncreas.

Revisión del tema: La valoración radiológica mediante TC en el cáncer de páncreas tiene especial repercusión, ya que determina si el tumor es resecable o no y permite la planificación del tratamiento quirúrgico. La posibilidad de realizar reconstrucciones multiplanares y tridimensionales facilita al cirujano esto último. Hay puntos imprescindibles que no deberían faltar en el informe de estadificación, además de las características del propio tumor y de la extensión ganglionar y a distancia. La valoración de la anatomía vascular, especificando la presencia de variantes anatómicas, el grado y tipo de afectación vascular y la invasión locoregional del tumor, son algunos de estos puntos. No todos cambian el estadiaje y, por tanto, la resecabilidad o no del tumor, pero sí condicionan la técnica quirúrgica. Esta valoración detallada es importante tanto en el momento de la estadificación como tras el tratamiento neoadyuvante. Según la evaluación de la respuesta al tratamiento, se puede plantear un posible tratamiento quirúrgico de rescate. Tan importante es conocer y valorar estos aspectos, como hacerlos constar en el informe que va a recibir el cirujano de una forma estructurada, completa y fácilmente comprensible.

Conclusiones: Realizar un informe estructurado que incluya los puntos clave ayuda a planificar el manejo quirúrgico de los tumores pancreáticos.