



Radiología



0 - ESTADIFICACIÓN del cáncer gástrico. Papel del TC multidetector

V. Lorenzo Quesada¹, S.M. Lara Fernández¹ y J.C. Pérez Herrera²

¹Hospital Universitario de Puerto Real, Puerto Real, España. ²Hospital Jerez Puerta del Sur, Jerez, España.

Resumen

Objetivo docente: Describir el sistema TNM en el cáncer de estomago y sus implicaciones clínicas. Ilustrar con imágenes TCMD dicho estadiaje. Enumerar los hallazgos a incluir en el informe radiológico prequirúrgico en los casos de ca gástrico.

Revisión del tema: El cáncer gástrico es una de las principales causas de mortalidad por cáncer en el mundo. Para reducir esta mortalidad, es esencial elegir un tratamiento óptimo, este depende tanto de la detección temprana como de la estadificación preoperatoria precisa. El pronóstico está relacionado con la profundidad de la invasión de la pared gástrica y la afectación ganglionar. La supervivencia se mejora con la resección curativa y la quimioterapia paliativa. El cáncer gástrico temprano pequeño confinado a la submucosa (estadio T1) puede ser tratado con resección mucosa endoscópica no quirúrgica. La quimioterapia o radioterapia preoperatoria se recomiendan para el cáncer gástrico avanzado. La estadificación preoperatoria precisa, por lo tanto, puede ayudar a aumentar las tasas de curación y calidad de vida. El TC es la prueba de elección para el estadiaje TNM y el seguimiento del cáncer gástrico tanto por su capacidad para realizar cortes finos como para obtener realce optimo de contraste y reformateo multiplanar. Existen limitaciones con esta técnica para identificar adenopatías de pequeño tamaño, diseminación peritoneal o metástasis pequeñas.

Conclusiones: El TC es una importante herramienta en el estadiaje preoperatorio y el seguimiento del cáncer gástrico siendo muy útil en la decisión del tratamiento de elección según su estadio TNM, así como en la planificación de la intervención quirúrgica.