



0 - RM RECTAL: NO SÓLO EL ADENOCARCINOMA RECTAL

Y.K. Ng Wong, X. Merino Casabiel, M.Á. Lobos, V. Pineda Sánchez, S. Roche Valles y R. Domínguez Oronoz

Hospital Vall d'Hebron, Barcelona, España.

Resumen

Objetivo docente: Describir e ilustrar patologías comunes y no comunes, además del adenocarcinoma, que afectan a la pared rectal, enfatizando los hallazgos por imagen en RM.

Revisión del tema: El adenocarcinoma es una de las patologías rectales más prevalentes en la actualidad. La RM se ha utilizado tradicionalmente para la caracterización y estadificación del adenocarcinoma rectal. Sin embargo, la MR también se ha utilizado para estudiar otras lesiones que afectan al recto y que en ocasiones pueden simular el adenocarcinoma, entre ellas están: 1) Lesiones no tumorales como la endometriosis y proctitis (infecciosas, en el contexto de enfermedad inflamatoria intestinal...) 2) Lesiones tumorales de presentación usual pero distintas al adenocarcinoma típico como el carcinoma de canal anal, subtipos inusuales de adenocarcinoma (mucinoso, anillo de sello...), adenoma veloso o invasión secundaria de la pared rectal por tumores no rectales, y finalmente,. 3) Tumores rectales inusuales (linfoma, GIST, TNE, melanoma...). Presentamos y describimos una serie de casos recopilados en nuestro centro desde Diciembre de 2005 de patologías que comprometen a la pared rectal, de distintas etiologías, de los cuales describimos los hallazgos por imagen RM que los diferencian del adenocarcinoma usual.

Conclusiones: Aunque el estudio-estadificación del adenocarcinoma es una de las indicaciones más frecuentes de estudio RM rectal, existen un gran número de entidades que todo radiólogo debería conocer para realizar el diagnóstico diferencial con el adenocarcinoma.