



Radiología



0 - Valoración de los márgenes de resección en cirugías de sarcomas mediante técnicas de imagen

M. Paniagua González¹, C. Pérez García¹, J. Pascau González-Garzón², E. Alvarado Vásquez¹, M. Silos Viu³ y F. Calvo Manuel¹

¹Hospital Gregorio Marañón, Madrid, España. ²Universidad Carlos III/Instituto de Investigación Sanitaria Gregorio Marañón, Madrid, España. ³Instituto de Investigación Sanitaria Gregorio Marañón, Madrid, España.

Resumen

Objetivos: Valorar la capacidad del TC para determinar el estado de los márgenes de resección en cirugías de sarcomas, así como los cambios de volumen del tumor tras su extirpación.

Material y métodos: Se escogieron 18 pacientes con distintos tipos de sarcomas, con tamaños comprendidos entre 16,8 cm³ y 19.384,18 cm³, en diferentes localizaciones. En primer lugar, se determinó el volumen del tumor en el TC o RM previa a la cirugía. Tras la intervención, se realizó un TC de la pieza quirúrgica resecada, para calcular su volumen global. Por último, se adecuó un software inteligente de segmentación hepática para delimitar los márgenes del tumor y concretar nuevamente su volumen.

Resultados: De los 18 pacientes estudiados, en 17 el volumen de la pieza quirúrgica era mayor al del tumor en el estudio previo, sugiriendo que los márgenes quirúrgicos habían sido adecuados. En un solo caso el volumen del espécimen era menor, y se achacó a que la RM prequirúrgica, de cortes más gruesos que el TC posterior, los hacía menos comparables. En 15 pacientes, el volumen del tumor intra-especimen se redujo con respecto a su volumen antes de la cirugía, probablemente debido al cambio de las condiciones fisiológicas (deshidratación, etc.) que acontece tras su resección. En los 3 casos restantes, el volumen aumentó.

Conclusiones: Los actuales equipos de TC y sus software de segmentación permiten calcular con precisión el volumen de masas tumorales antes y después de la cirugía, lo que puede ayudar a valorar si se han conseguido unos adecuados márgenes de resección.