



## EVALUACIÓN Y ESTADIFICACIÓN DEL CÁNCER DE VEJIGA Y TUMORES UROTELIALES (NIVEL I)

J. Barrera Otega y R. Méndez Fernández

### Resumen

**Objetivos docentes:** Describir las características radiológicas los distintos tipos de tumores de vejiga y uroteliales. Aspectos técnicos y utilidad de la UroRM con difusión y UroTC en el diagnóstico de los tumores de las vías urinarias. Aportación de la RM multiparamétrica vesical en el diagnóstico y estadificación local de los tumores.

**Discusión:** Los tumores de vejiga y vías urinarias tienen una alta prevalencia. La estadificación preoperatoria y el grado histopatológico son muy importantes en el manejo y pronóstico de la enfermedad. Se muestra la semiología radiológica de los distintos tipos de tumores epiteliales y no epiteliales de vejiga. La RM multiparamétrica vesical permite una mejor estadificación local que la TC, pudiendo diferenciar la invasión mural del tumor y la extensión extravesical con una razonable exactitud diagnóstica. En la RM multiparamétrica de vejiga se utilizan secuencias T2 de alta resolución espacial, difusión y estudio dinámico con contraste. El coeficiente de difusión aparente puede tener también un papel como biomarcador de la agresividad biológica y predictivo de la recurrencia tumoral. La RM aporta información de la profundidad de la invasión de la pared vesical con el objetivo de diferenciar, de forma preoperatoria, entre estadios ?T1 de los ?T2, de cara a optimizar el tratamiento. Al ser una técnica no invasiva, es especialmente útil en pacientes con alto riesgo para una resección transuretral o en los que tienen una importante estenosis de la uretra. Además permite la evaluación de carcinomas situados en localizaciones difíciles para cistoscopia como el interior de divertículos o de hernias. La UroTC y UroRM con difusión permiten el diagnóstico, caracterización y la estadificación precisa de los tumores del tracto urinario superior. Ambas técnicas tienen ventajas e inconvenientes, por lo que el radiólogo debe elegir la más apropiada según las características del paciente.

### Referencias bibliográficas

1. Panebianco V, Berardinis E, Barchetti G, Simone G. An evaluation of morphological and functional multi-parametric MRI sequences in classifying non-muscle and muscle invasive bladder cancer. European Radiology. 2017;27:1-8.
2. Wu G-Y, Lu Q, Wu L-M, Zhang J. Comparison of computed tomographic urography, magnetic resonance urography and the combination of diffusion weighted imaging in diagnosis of upper urinary tract cancer. European Journal of Radiology. 2014;83(6):893-9.