

Evaluación de pretratamiento y seguimiento del cáncer de endometrio

El carcinoma de endometrio (CE) (<https://www.radiologyinfo.org/es/info/endometrial-cancer>) ocurre cuando se forman células cancerosas en el recubrimiento interior del útero, el endometrio. Se utilizan estudios por imágenes para desarrollar planes de tratamiento y monitorear la enfermedad luego del tratamiento.

La RMN de la pelvis (<https://www.radiologyinfo.org/es/info/mri-abdomen-pelvis>) con y sin contraste es generalmente adecuada para la estadificación inicial. También podrían ser adecuados el ultrasonido transvaginal de la pelvis (<https://www.radiologyinfo.org/es/info/abdominus>), la TC de la pelvis (<https://www.radiologyinfo.org/es/info/abdominict>) con contraste, o la RMN de la pelvis sin contraste.

Para la evaluación de pretratamiento de los tumores de bajo grado, podrían ser adecuados el ultrasonido transabdominal de la pelvis, la RMN del abdomen y pelvis con y sin contraste, la RMN de la pelvis sin contraste, la TC de tórax (<https://www.radiologyinfo.org/es/info/chestct>), abdomen y pelvis sin contraste, y la PET/TC (<https://www.radiologyinfo.org/es/info/pet>) desde la base del cráneo hasta la mitad del muslo.

Para la evaluación de los tumores de alto grado, generalmente son adecuadas la RMN de la pelvis con o sin contraste, la TC del tórax, abdomen y pelvis sin contraste, la PET/TC o la RMN de la pelvis con y sin contraste. Podrían ser adecuados el ultrasonido (US) del abdomen, el US de la pelvis, la RMN del abdomen con y sin contraste, y la TC del tórax, abdomen y pelvis sin contraste intravenoso.

Los estudios por imágenes generalmente no son adecuados para el seguimiento de individuos asintomáticos con CE tratado de riesgo bajo intermedio.

Para el seguimiento de individuos asintomáticos con CE tratado de alto riesgo, podrían ser adecuadas las radiografías del tórax, la TC de tórax, abdomen y pelvis con contraste, y la TC del tórax, abdomen y pelvis sin contraste.

Para individuos en los que se sospecha la recurrencia clínica de CE luego del tratamiento, generalmente son adecuados la RMN de abdomen y pelvis sin y con contraste, la TC de pecho, abdomen y pelvis sin contraste, y la PET/TC. También podrían ser adecuados el US de abdomen, las radiografías de tórax (<https://www.radiologyinfo.org/es/info/chestrad>), la RMN de abdomen y pelvis sin contraste, y la TC de tórax, abdomen y pelvis.

Para más información, vea la página sobre Cáncer de endometrio (<https://www.radiologyinfo.org/es/info/endometrial-cancer>).

—Por Selin Ege Yalcindag, BS y Sharon L. D'Souza, MD, MPH. Esta información apareció originalmente en el *Journal of the American College of Radiology*.

Condiciones de uso:

Todas las secciones del sitio fueron creadas bajo la dirección de un médico experto en el tema. Toda la información que aparece en este sitio web fue además revisada por un comité de ACR-RSNA formado por médicos peritos en diversas áreas de la radiología.

Sin embargo, no podemos asegurar que este sitio web contenga información completa y actualizada sobre ningún tema particular. Por lo tanto ACR y RSNA no hacen declaraciones ni dan garantías acerca de la idoneidad de esta información para un propósito particular. Toda la información se suministra tal cual, sin garantías expresas o implícitas.

Visite el Web site de RadiologyInfo en <http://www.radiologyinfo.org/sp> para visión o para descargar la información más última.

Nota: Las imágenes se muestra para fines ilustrativos. No trate de sacar conclusiones comparando esta imagen con otras en el sitio. Solamente los radiólogos calificados deben interpretar las imágenes.

Copyright

Las versiones PDF imprimibles de las hojas de los diversos procedimientos radiológicos se suministran con el fin de facilitar su impresión. Estos materiales tienen el copyright de la Radiological Society of North America (RSNA), 820 Jorie Boulevard, Oak Brook, IL 60523-2251 o del American College of Radiology (ACR), 1891 Preston White Drive, Reston, VA 20191-4397. Se prohíbe la reproducción comercial o la distribución múltiple por cualquier método tradicional o electrónico de reproducción o publicación.

Copyright © 2024 Radiological Society of North America (RSNA)