RadiologyInfo.org
Para pacientes

Estadificación del cáncer de colon

El cáncer de colon (https://www.radiologyinfo.org/es/info/colocarcinoma) es un cáncer que afecta el colon y el recto del intestino grueso. La estadificación del cáncer se utiliza para describir cuánto se ha desparramado el cáncer. El cáncer en etapas iniciales está limitado a un área o región local (locoregional). El cáncer en las etapas más avanzadas generalmente se disemina a otras partes del cuerpo (formación de metástasis). La estadificación del cáncer colorrectal es importante para elegir el plan de tratamiento adecuado.

Para la estadificación del cáncer rectal locoregional, generalmente es adecuado utilizar el ultrasonido pélvico transrectal (https://www.radiologyinfo.org/es/info/pelvus) , la RMN pélvica (https://www.radiologyinfo.org/es/info/mri-abdomen-pelvis) sin y con contraste IV, y la RMN pélvica sin contraste IV. Estas pruebas se podrían hacer juntas. La TAC abdominal y pélvica (https://www.radiologyinfo.org/es/info/abdominct) con contraste IV, la colonografía por TAC (https://www.radiologyinfo.org/es/info/ct_colo) , y la FDG-PET/TC (https://www.radiologyinfo.org/es/info/pet) podrían ser adecuadas.

Para la estadificación del cáncer rectal locoregional luego del tratamiento neoadjuvante (inicial), la RMN pélvica sin y con contraste IV, y la RMN sin contraste IV son generalmente adecuadas. La TAC abdominal y pélvica con contraste IV y la FDG -PET podrían ser adecuadas.

Para la estadificación del cáncer colorrectal con metástasis, tanto la TAC de pecho, abdominal, y pélvica con contraste IV o la TAC de pecho (https://www.radiologyinfo.org/es/info/chestct) con contraste IV combinada con RMN abdominal y pélvica con contraste IV son generalmente adecuadas. La TAC del pecho, del abdomen, y de la pelvis sin contraste IV, la RMN pélvica sin contraste IV, y la FDG -PET/TAC podrían ser adecuadas.

Para más información, por favor vea la página sobre el Cáncer de Colon (https://www.radiologyinfo.org/es/info/colocarcinoma)
.

— Por Elaine Liang y Elizabeth Sadowski, MD. Esta información se publicó 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 ® 2026 Radiological Society of North America (RSNA)