

0244

# "URGENCIAS ONCOLOGICAS EN TC"

Corona, Paola; Tinetti, Carolina; Peralta, Camila;  
Arabolaza, Florencia; Rein, Carla; Mazzaferri, Juan

- Los autores no presentan conflictos de interés --



**.UBAROFFO**  
Instituto de Oncología  
Ángel H. Roffo



Bs. As; Argentina

Contacto: [paolacorona14@gmail.com](mailto:paolacorona14@gmail.com)

# OBJETIVO DE APRENDIZAJE:

Revisar las causas de patología aguda en pacientes oncológicos relacionadas con su enfermedad y conocer las características tomográficas de las mismas.



# REVISIÓN DEL TEMA



Toda situación que implica un riesgo para la vida o cause deterioro agudo en el paciente con cáncer es una **URGENCIA ONCOLÓGICA**



Pueden desarrollarse a partir de la presencia de la enfermedad neoplásica primaria o metastásica, o bien como complicación del tratamiento.



Pueden ser condiciones metabólicas, hematológicas y estructurales. Estas últimas pueden sospecharse en primera instancia por hallazgos clínicos, pero la realización de estudios por imágenes resulta de vital importancia para su correcta interpretación

# REVISIÓN DEL TEMA

🎯 Destacamos el rol de la TC como método eficaz y rápido para el diagnóstico oportuno y preciso de las URGENCIAS ONCOLÓGICAS.

🎯 Se presentan algunas de las complicaciones frecuentes e infrecuentes relacionadas a patología oncológica,



**.UBAROFFO**

Instituto de Oncología

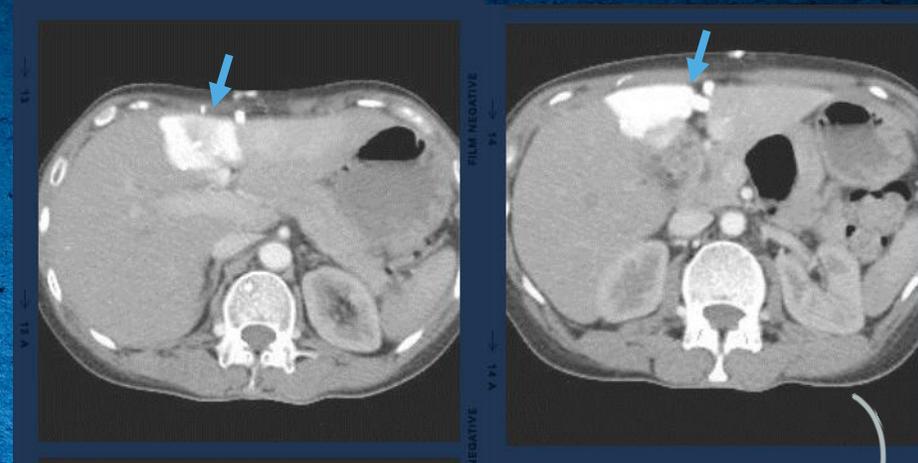
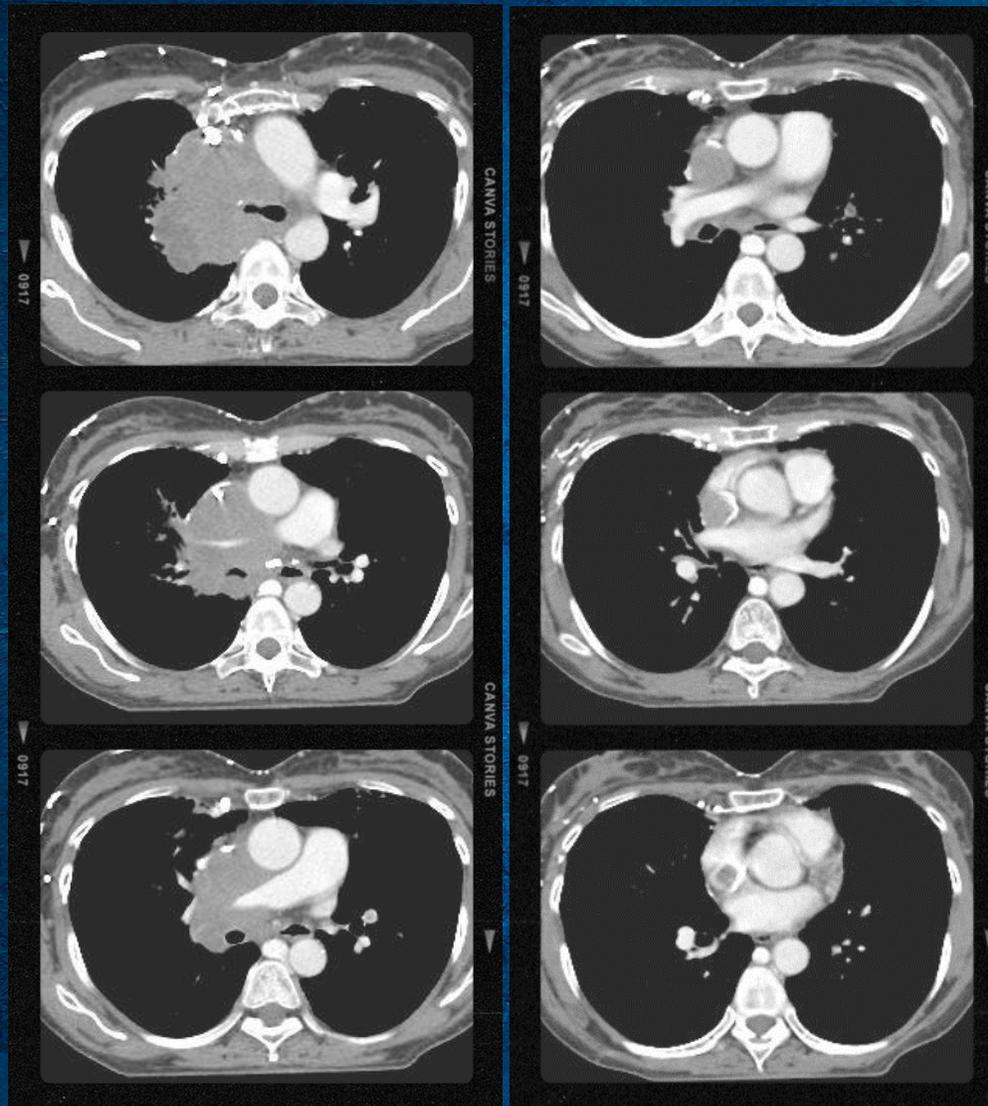
Ángel H. Roffo



CÁNCER DE  
PULMÓN

SÍNDROME DE  
VENA CAVA  
SUPERIOR

CIRCULACIÓN  
COLATERAL



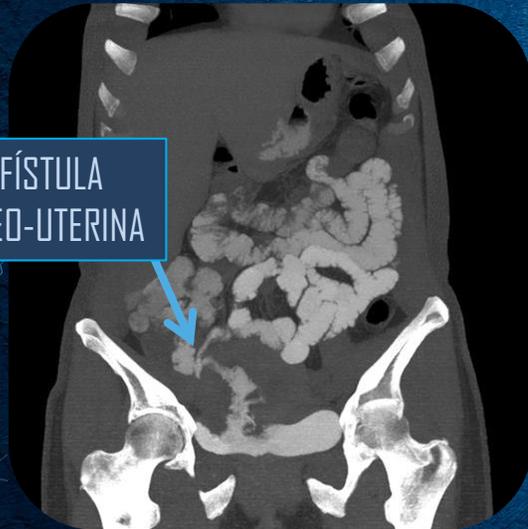
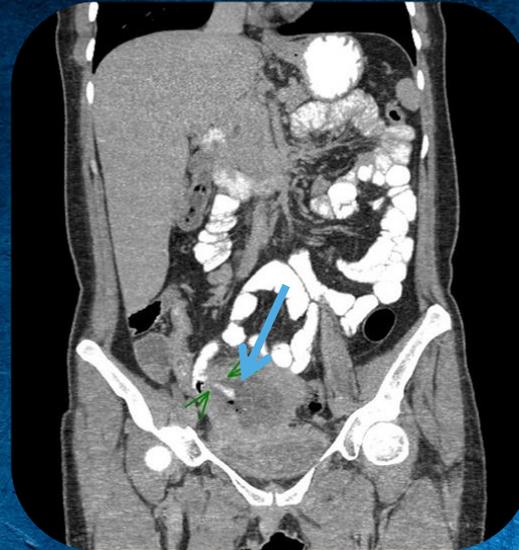
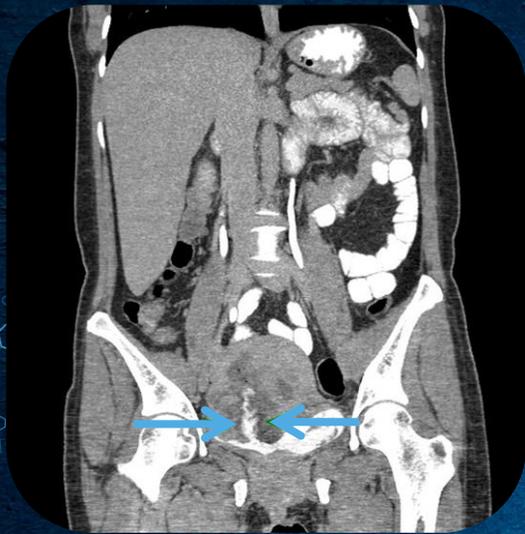
“HOT SPOT SIGN”

Acumulación anormal de  
contraste en segmento IV por  
circulación colateral  
paraumbilical que perfunde  
directamente el parénquima  
hepático

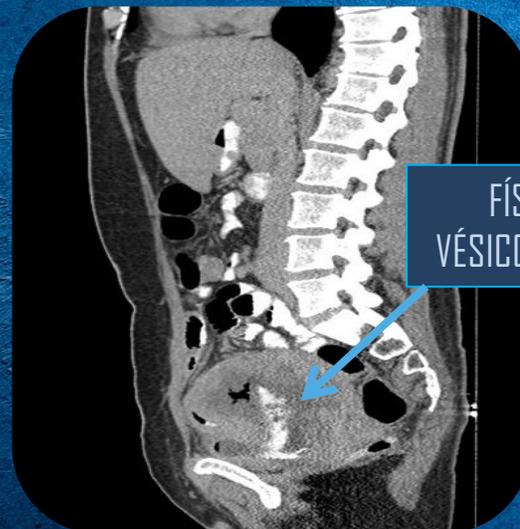
# FÍSTULA UTERINA



“ Extensa formación sólida heterogénea uterina con contenido líquido y burbujas aéreas en su interior, que presenta comunicación con vejiga y asa delgada ileal. Se observa pasaje anormal de contraste desde la vejiga (fístula vesico-uterina) y desde el íleon (fístula íleo-uterina) ”

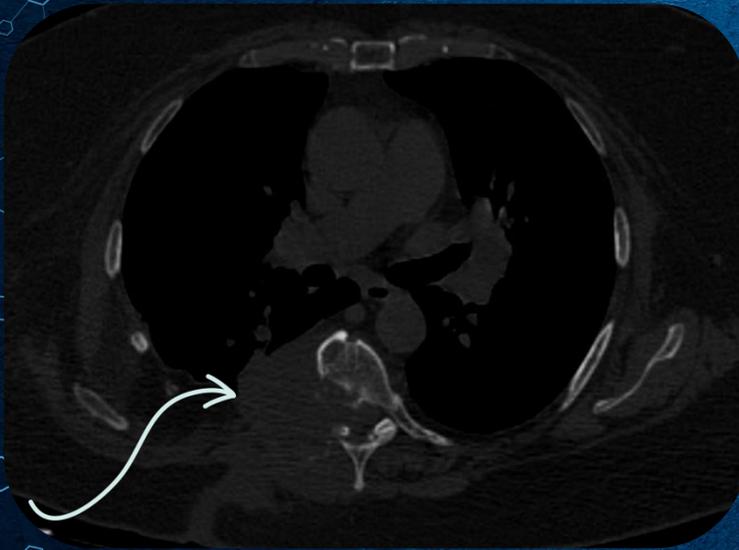
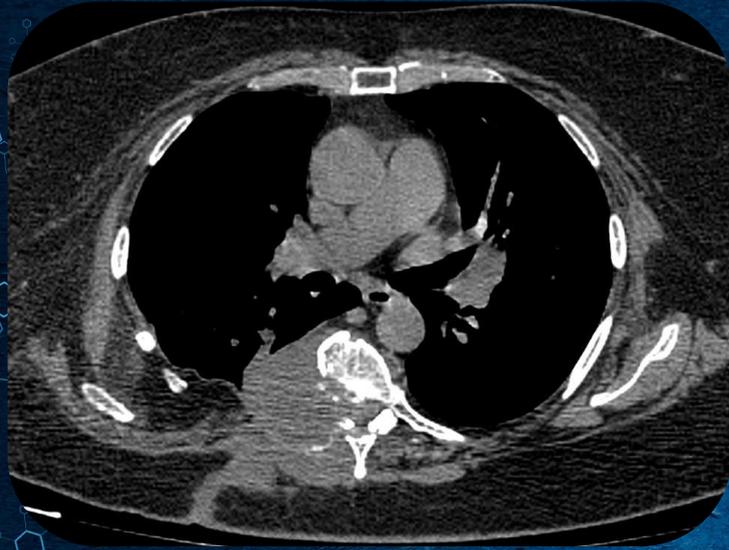


FÍSTULA ILEO-UTERINA



FÍSTULA VÉSICO-UTERINA

METÁSTASIS DE  
CÁNCER RENAL



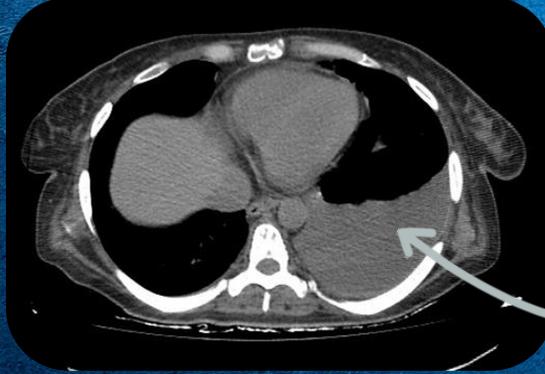
COMPRESIÓN  
radicular y medular

Compromiso osteolítico en  
unión costovertebral derecha  
y arcos posteriores de D6 y  
D7 con tejido de partes  
blandas asociado el cual  
compromete el neuroforamen  
y se extiende hacia el canal  
raquídeo.

CÁNCER DE CÉRVIX



RUPTURA ESPÓNTANEA  
DE VÍA EXCRETORA Y  
URINOTÓRAX



Líquido en  
espacio  
perirrenal con  
presencia de  
drenaje

URINOTÓRAX

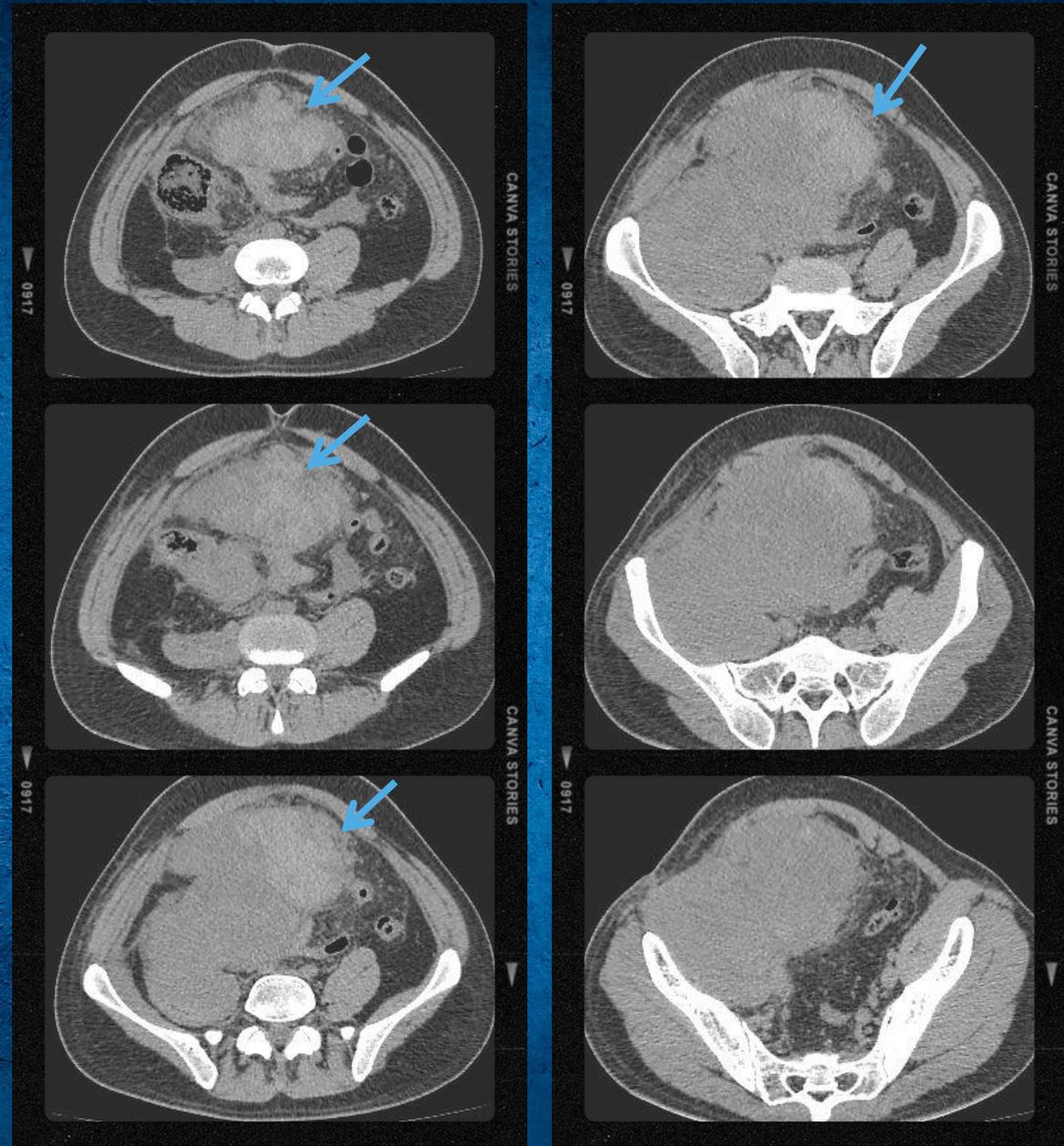


# SARCOMA PELVIANO



SANGRADO  
INTRATUMORAL

Se observan áreas  
espontáneamente hiperdensas  
(fl. Celeste) dentro de la  
voluminosa formación sólida  
tumoral hemipelviana derecha



# RECIDIVA LOCAL DE CÁNCER RECTAL



## RUPTURA AGUDA ESPONTÁNEA DE VÍA EXCRETORA



RECIDIVA TUMORAL

LÍQUIDO EN ESPACIO  
PERIRRENAL  
DERECHO



# RETRONEUMOPERITONEO POR PERFORACIÓN DE TUMOR RECTAL



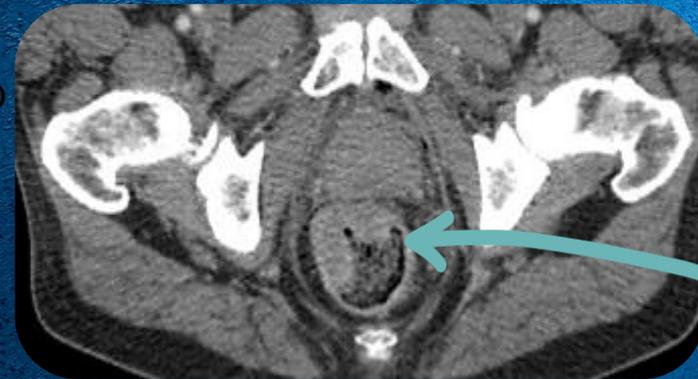
Aire libre en retroperitoneo, planos fasciales perirrenales y espacio prevesical por perforación de tumor rectal (dichos hallazgos se visualizan mejor con ventana pulmonar).

Engrosamiento parietal irregular del recto compatible con proceso neoplásico

AIRE LIBRE EN ESPACIO PREVESICAL



AIRE LIBRE EN RETROPERITONEO



# CONCLUSIONES

“

Las urgencias oncológicas son causas poco comunes pero importantes de muerte en pacientes con cáncer, siendo en muchos casos, la TC, la técnica de imagen de elección para su diagnóstico.

”

“

Los radiólogos desempeñan un rol fundamental en el diagnóstico oportuno de las mismas lo que ayuda en el manejo adecuado del paciente.

”



**.UBAROFFO**

Instituto de Oncología

Ángel H. Roffo



# BIBLIOGRAFÍA

1. Anuradha Rao et al. Role of MDCT in Oncological Emergencies in a Tertiary Care Oncological Centre. International Journal of Anatomy, Radiology and Surgery 2019, Apr, Vol-8(2): RO08-RO14 .
2. Venkata S. Katabathina, MD. Imaging of Oncologic Emengencies: What Every Radiologist Should know. RadioGraphics 2013; 33:1533–1553.
3. Víctor M. Valdespino-Gómez. Atención de las emergencias y urgencias médico- quirúrgicas en un hospital oncológico. Cir Ciruj 2006;74:359-368
4. Escandor El Ters. Urgencias quirúrgicas digestivas en oncología. Rev Med Uruguay 2002; 18: 211-224.
5. Elisabeth Cruces Fuentes. Urgencias neurológicas en el paciente oncológico: ¿qué debemos buscar más allá de las metástasis? SERAM. Presentación Electrónica Educativa.
6. L. KOREN. El enfermo oncológico con dolor abdominal agudo ¿qué nos podemos encontrar? 10.1594/seram2012/S-0646.
7. E. Gómez Jiménez. Urgencias en pacientes oncológicos: papel del radiólogo. 10.1594/seram2014/S-0201.
8. M.E. Hernández García. Emergencias toracicas y abdominales en pacientes oncologicos : qué tenemos que decir los radiólogos. SERAM. Presentación Electrónica Educativa.



**.UBAROFFO**

Instituto de Oncología

Ángel H. Roffo

