

ESTUDIO DE 20 PACIENTES CON ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL Y SUS HALLAZGOS RADIOLOGÍCOS EN ENTERO-TC

Laura Díaz Rubia¹, Francisco Javier García Verdejo¹, Felipe Briones Bajaña¹, Jose Antonio Miras Ventura¹

¹Hospital Universitario San Cecilio, Granada

Laurix_dr@yahoo.es

Objetivos

Dar a conocer los resultados del estudio de 20 enteroTC en pacientes con enfermedad inflamatoria intestinal (EII).

Describir la técnica y protocolo de la enteroTC en nuestro centro.

Extraer unas conclusiones sobre la utilidad de ésta técnica en pacientes afectos de enfermedad inflamatoria intestinal.

Material y Métodos

Se estudiaron pacientes remitidos desde consulta de digestivo para realizar una enteroTC.

Esta exploración precisa una preparación adecuada, con 6 horas de ayuno y dieta blanda el día anterior.

Previamente al estudio el paciente bebe una solución de polietilenglicol diluida en 1250 ml de agua y se le administra contraste intravenoso yodado para valorar el realce parietal intestinal.

Se realiza un estudio abdominopélvico en fase portal o venosa.

Posteriormente se lleva a cabo el postprocesado de las imágenes con reconstrucciones 3D-MPR en los distintos planos.

Valoramos datos como la edad, el sexo, distensión abdominal alcanzada y los hallazgos radiológicos.

Se realizó un análisis estadístico descriptivo con medias, desviaciones, frecuencias y porcentajes.

Resultados

Se analizaron 20 pacientes.

50% fueron varones y la edad media fue de 47 +/- 15 años.

En el 75% de los pacientes se observó una buena distensión intestinal, en el 15% una distensión moderada y en sólo 1 paciente la distensión fue mala.

Los hallazgos en las exploraciones fueron:

- estudio normal en el 10%

- enfermedad activa sin complicaciones en el 50%

- enfermedad no activa en el 10%

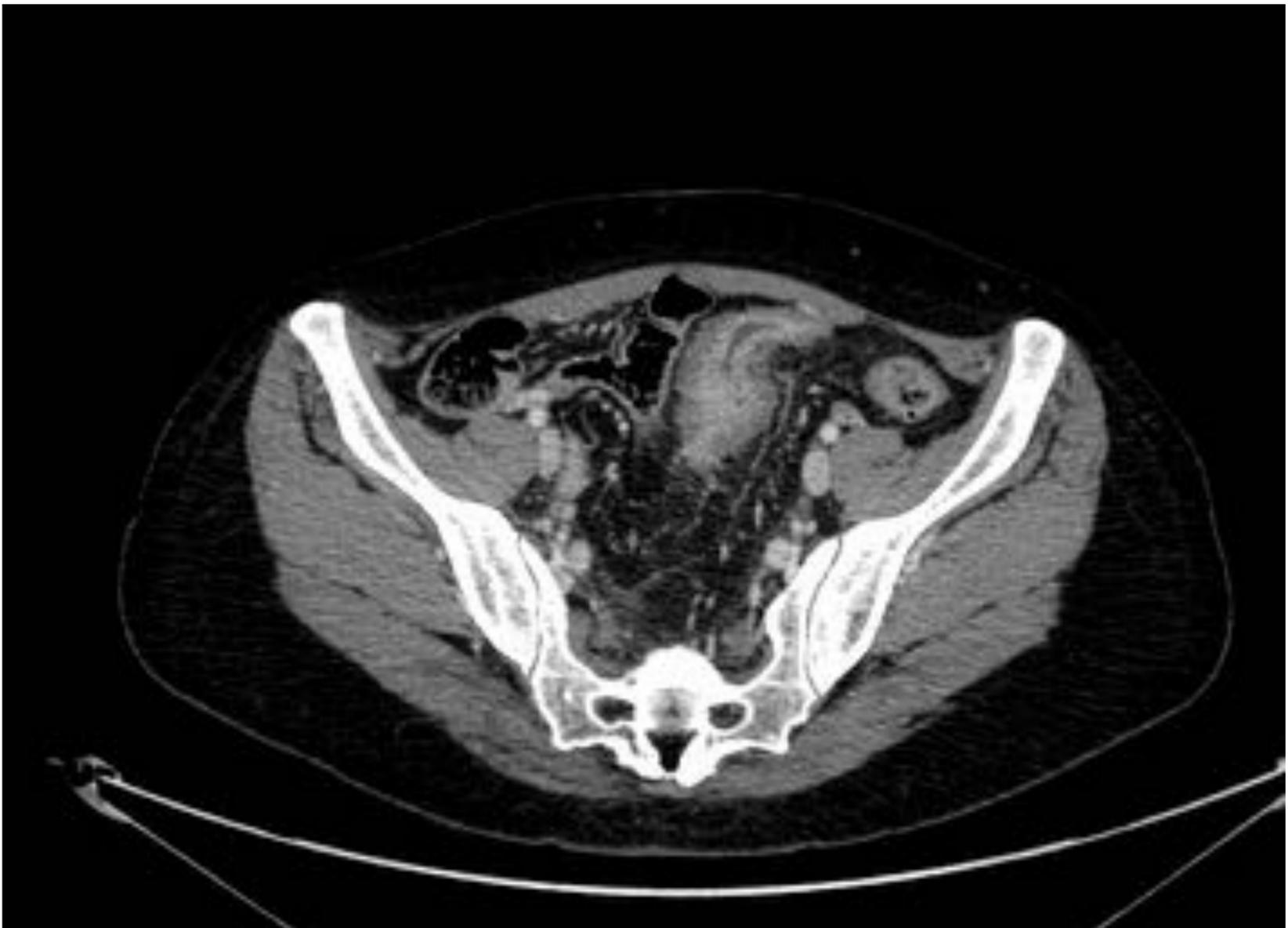
- enfermedad activa con complicaciones en el 30%, apreciando en éste último grupo, estenosis en el 15%, fístulas en el 5% y plastrón inflamatorio en 10%.



Imagen coronal de enteroTC en paciente con enfermedad de Crohn que muestra engrosamiento e hipercaptación de segmento de íleon distal apreciando fístula ileo-cólica en fosa ilíaca derecha (flecha)



Enfermedad de Crohn ileal penetrante donde apreciamos en enteroTC engrosamiento parietal e hiperrealce de segmento de íleon distal junto a divertículo del borde antimesentérico (flecha) en relación con cambios inflamatorios crónicos.



Enfermedad de Crohn con marcado engrosamiento parietal de segmento de íleon distal e hiperrealce que asocia ingurgitación de los vasos mesentéricos así como cambios inflamatorios de la grasa adyacente.



Enfermedad de Crohn ileal complicada con plastrón inflamatorio y fístula ileo-ileal

Discusión

La enteroTC es una exploración muy solicitada en pacientes con enfermedad inflamatoria intestinal, cuando se sospecha clínicamente, para evaluar la respuesta al tratamiento y a la hora de descartar/confirmar complicaciones de la enfermedad.

Es un estudio rápido y con mayor disponibilidad que otros como la enteroRM,

Necesita contraste yodado y emite radiaciones ionizantes, a diferencia de la ecografía o la enteroRM.

Tiene una gran sensibilidad, como hemos podido ver en nuestro estudio, a la hora de valorar las alteraciones morfológicas de la pared intestinal así como en el diagnóstico de los cambios inflamatorios locorregionales y las complicaciones.

Conclusiones

La enteroTC es muy útil en el diagnóstico y seguimiento de la EI, aportando información sobre la actividad inflamatoria y posibles complicaciones.

Es una técnica que no excluye otras, como la ecografía o la enteroRM, si no que las complementa en el estudio tan complejo de estos pacientes.

Referencias Bibliográficas

1. Guglielmo FF, Anupindi SA, Fletcher JG, Al-Hawary MM, Dillman JR, Grand DJ, et al. Small Bowel Crohn Disease at CT and MR Enterography: Imaging Atlas and Glossary of Terms. *Radiographics*. 2020 Mar-Apr;40(2):354-375.

2. Masselli G, Gualdi G. CT and MR enterography in evaluating small bowel diseases: when to use which modality? *Abdom Imaging*. 2013 Apr;38(2):249-59.

3. Paulsen SR, Huprich JE, Fletcher JG, Booya F, Young BM, Fidler JL, et al. CT enterography as a diagnostic tool in evaluating small bowel disorders: review of clinical experience with over 700 cases. *Radiographics*. 2006 May-Jun;26(3):641-57; discussion 657-62.

4. Lee SS, Kim AY, Yang SK, Chung JW, Kim SY, Park SH, et al. Crohn disease of the small bowel: comparison of CT enterography, MR enterography, and small-bowel follow-through as diagnostic techniques. *Radiology*. 2009 Jun;251(3):751-61.