HE
HOSPITAL ESPAÑOL

0973

REALCES INTESTINALES POR TOMOGRAFÍA COMPUTADA

AUTORES:

CUIZA N[1]., PEREZ B .[1],PAREDES G.[1], ALVAREZ F.[1] , NEIRA A[2], ROMAN A[3] , RIZZO F [4], ASPRON M [4].

1 RESIDENTE, SERVICIO DE DIAGNOSTICO POR IMÁGENES, HOSPITAL ESPAÑOL DE BUENOS AIRES, ARGENTINA.

2 INSTRUCTORA DE RESIDENTES, SERVICIO DE DIAGNOSTICO POR IMÁGENES, HOSPITAL ESPAÑOL DE BUENOS AIRES, ARGENTINA.

3 JEFE DEL RESIDENTES DE DIAGNOSTICO POR IMÁGENES, HOSPITAL ESPAÑOL DE BUENOS AIRES, ARGENTINA.

4 JEFE DEL SERVICIO DE DIAGNOSTICO POR IMÁGENES, HOSPITAL ESPAÑOL DE BUENOS AIRES, ARGENTINA.

LOS AUTORES DEL TRABAJO DECLARAN NO TENER NINGÚN CONFLICTO DE INTERÉS.

REVISIÓN DEL TEMA:

EL ENGROSAMIENTO DE LA PARED INTESTINAL ES UN SIGNO INESPECÍFICO, POR LO QUE SE ANALIZAN LA MORFOLOGÍA Y EL REALCE DE LA PARED PARA UN DIAGNÓSTICO MÁS PRECISO.

SE IDENTIFICAN CINCO TIPOS DE REALCE INTESTINAL:

1. PATRÓN DE ATENUACIÓN BLANCO
2. PATRÓN DE ATENUACIÓN GRIS
3. SIGNO HALO DE AGUA
4. SIGNO HALO DE DENSIDAD GRASA
5. PATRÓN ATENUACIÓN NEGRA

PATRON DE ATENUACION BLANCO	PATRON DE ATENUACION GRIS	SIGNO DEL HALO DEL AGUA	SIGNO DEL HALO DE GRASA	PATRON ATENUACION NEGRO
REALCE HOMOGENEO E INTENSO	REALCE HOMOGENEO, DIFICIL VISUALIZACION DE LAS CAPAS DE LA PARED	REALCE DE LA MUCOSA Y MUSCULAR PROPIA. CAPA SUBMUCOSA ENGROSADA Y AUSENTE CAPTACION	MATERIAL INTENSAMENTE HIPODENSO EN LA SUBMUCOSA PARIETAL	PRESENCIA DE GAS EN LA PARED INTESTINAL
1. EEI AGUDA 2. SHOCK INTESTINAL 3. HEMATOMA INTRAMURAL	1. E. CROHN CRONICA 2. ISQUEMIA 3. NEOPLASIA	1. HIPERTENSION PORTAL 2. INFECCIONES 3. EII FASES AGUDAS 4. TIFLITIS 5. ISQUEMIA	1. E. CROHN CRONICA 2. OBESIDAD 3. QUIMIOTERAPIA 4. ENF. CELIACA	1. ISQUEMIA 2. INFECCION 3. TRAUMA 4. CAUSAS BENIGNAS 5. PSEUDONEUMATOSIS

PATRÓN ATENUACIÓN BLANCO

REALCE HOMOGÉNEO INTENSO DEL MEDIO DE CONTRASTE DEL ENGROSAMIENTO DE LA PARED INTESTINAL.

RELACIONADO CON VASODILATACIÓN Y/O FUGA DE CONTRASTE POR DAÑO INTRAMURAL DE LOS VASOS. LA AUSENCIA O DISMINUCIÓN DE LA CAPTACIÓN DE CONTRASTE PUEDE APARECER CON REALCE AUMENTADO POR LA HIPERVASCULARIZACIÓN.

TAMBIÉN EN LAS ENFERMEDADES INFLAMATORIAS PUEDE OCURRIR HIPEREMIA FORMANDO “SIGNO DEL PEINE”.

PATRÓN ATENUACIÓN GRIS

PRESENTA UN REALCE MENOR QUE EL PATRÓN DE ATENUACIÓN BLANCO, ES HOMOGÉNEO, COMPARABLE CON EL REALCE DE LOS MÚSCULOS.

IMPIDE VISUALIZAR LAS DIFERENTES CAPAS DE LA PARED INTESTINAL. SOLO ES POSIBLE EVALUARLO POSTCONTRASTE EV.

SIGNO DEL HALO DE AGUA

INDICA ESTRATIFICACIÓN EN LA PARED INTESTINAL ENGROSADA:

- 2 CAPAS “SIGNO DE DOBLE HALO” ANILLO PERIFÉRICO HIPERDENSO (MUSCULAR PROPIA) Y UN ANILLO INTERNO HIPODENSO O CAPA HIPERDENSA CENTRAL, RODEADA POR UN HALO HIPODENSO.

- 3 ANILLOS “SIGNO DE LA DIANA” ANILLO EXTERNO HIPERDENSO (CAPA MUSCULAR), EL ANILLO MEDIO HIPODENSO (EDEMA SUBMUCOSO) Y EL ANILLO HIPERDENSO (MUCOSA). INDICA EDEMA (ENFERMEDAD AGUDA, ALTERACIONES VASCULARES).

SIGNO DEL HALO DENSIDAD GRASA

SE OBSERVAN 3 CAPAS, LA SUBMUCOSA PRESENTA ATENUACIÓN DE TEJIDO ADIPOSO, NO REALZA POSTCONTRASTE.

SU PRESENCIA EN EL ID INDICA ENFERMEDAD DE CROHN FASE CRÓNICA Y EN COLON INDICA COLITIS ULCEROSA. ES EL PATRÓN QUE APARECE CON MAYOR FRECUENCIA

PATRÓN ATENUACIÓN NEGRO

SE OBSERVA GAS EN EL ESPESOR DE LA PARED INTESTINAL (NEUMATOSIS) ES CONSIDERADA DENTRO DE UNA INJURIA AGUDA DEL INTESTINO. INDICA MAYOR GRAVEDAD.

HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS:

CASO 1. RECTO CON EDEMA PARIETAL QUE SE EXTIENDE AL COLON SIGMOIDES CON CAMBIOS INFLAMATORIOS LOCOREGIONALES, COMO SIGNOS DE RECTOSIGMOIDITIS (FIG 1)

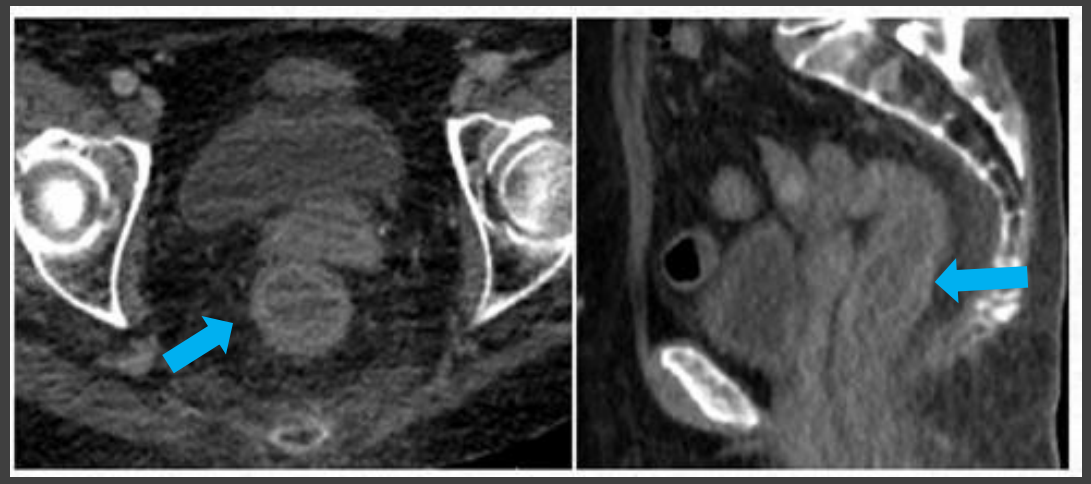

FIGURA 1

HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS:

CASO 2 . ENGROSAMIENTO COLÓNICO PARIETAL CONCÉNTRICO, ASOCIADO A EDEMA MURAL CON REALCE PERIFÉRICO A PREDOMINIO TRANSVERSO, ÁNGULO HEPÁTICO, CON RAREFACCIÓN DE LA GRASA LOCOREGIONAL EN RELACIÓN A PROCESO INFLAMATORIO AGUDO. (FIG 2)

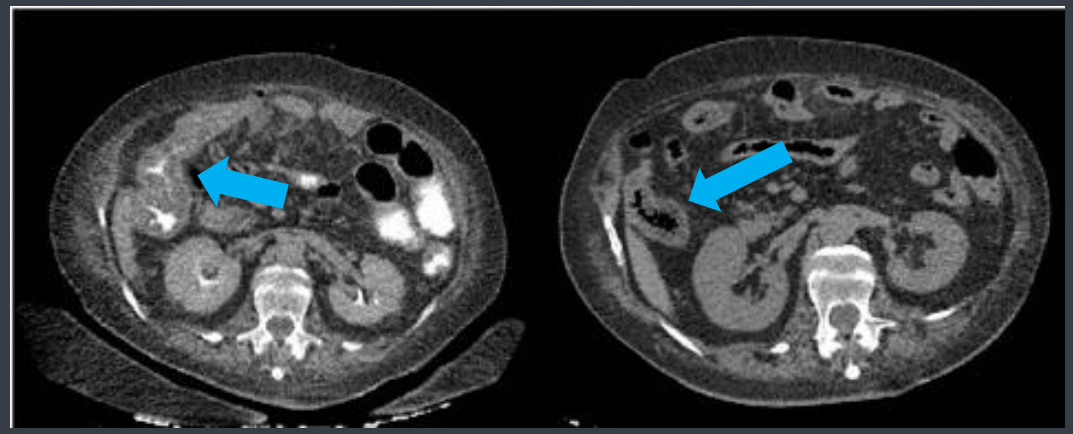

FIGURA 2

DISCUSIÓN

- El engrosamiento mural del intestino es un hallazgo común en las diferentes pruebas de imagen.
- Ante el hallazgo de engrosamiento mural se evalúa el patrón de realce de las asas tras la administración de contraste.
- Se identifican cinco tipo de realce, Cada patrón de realce se relaciona con diferentes causas y enfermedades, como shock intestinal, enfermedad de Crohn y colitis ulcerosa.

CONCLUSIÓN:

- EMPLEAR EL PATRÓN DE REALCE DE ENGROSAMIENTO DE LA PARED, PERMITE TENER UNA APROXIMACIÓN DIAGNÓSTICA QUE ES DE GRAN UTILIDAD PARA LA DECISIÓN TERAPÉUTICA A SEGUIR.

BIBLIOGRAFÍA:

HTTPS://PIPER.ESPACIO-SERAM.COM/INDEX.PHP/SERAM/ARTICLE/VIEW/7437/5903

HTTPS://WWW.WEBCIR.ORG/REVISTAVIRTUAL/ARTICULOS/NOVIEMBRE10/COLOMBIA_07_A.PDF

HTTPS://WWW.REDALYC.ORG/PDF/3825/382538449005.PDF