

HEMORRAGIA DIGESTIVA BAJA EVIDENCIADA POR TC MULTIFÁSICA

AUTORES

- MARTIARENA ROMERO, Amanda Jorgelina
(jorgelina300994@gmail.com).
Salta -Argentina
- VEINOVICH, Patricio Leonardo.

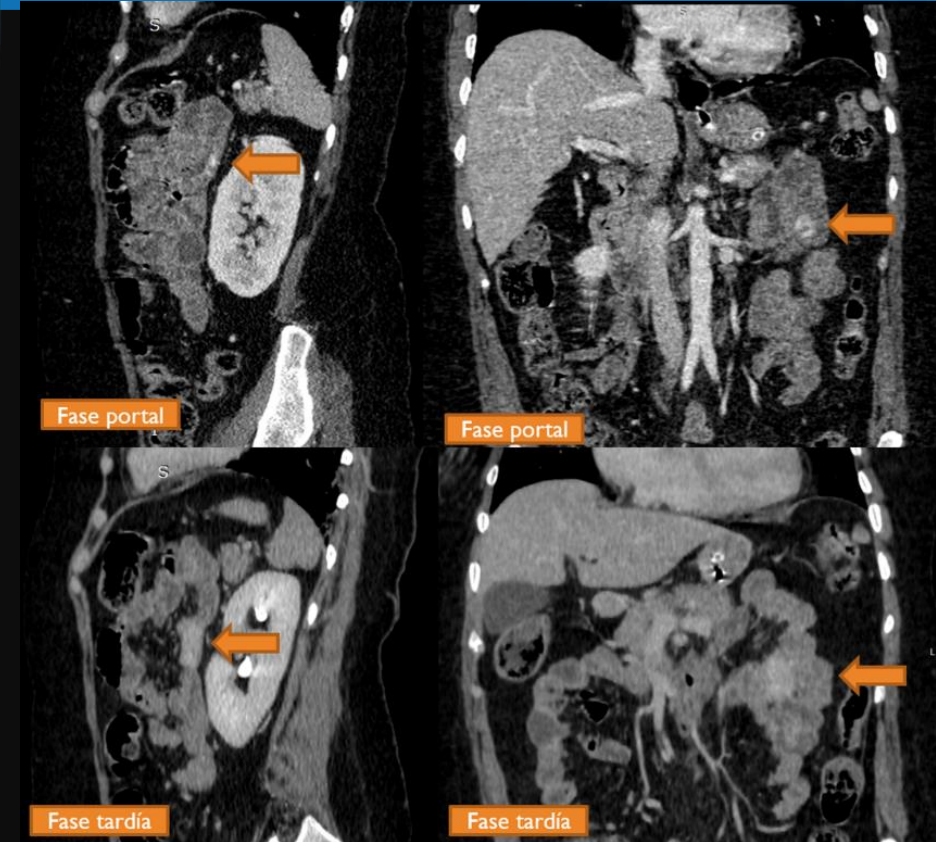
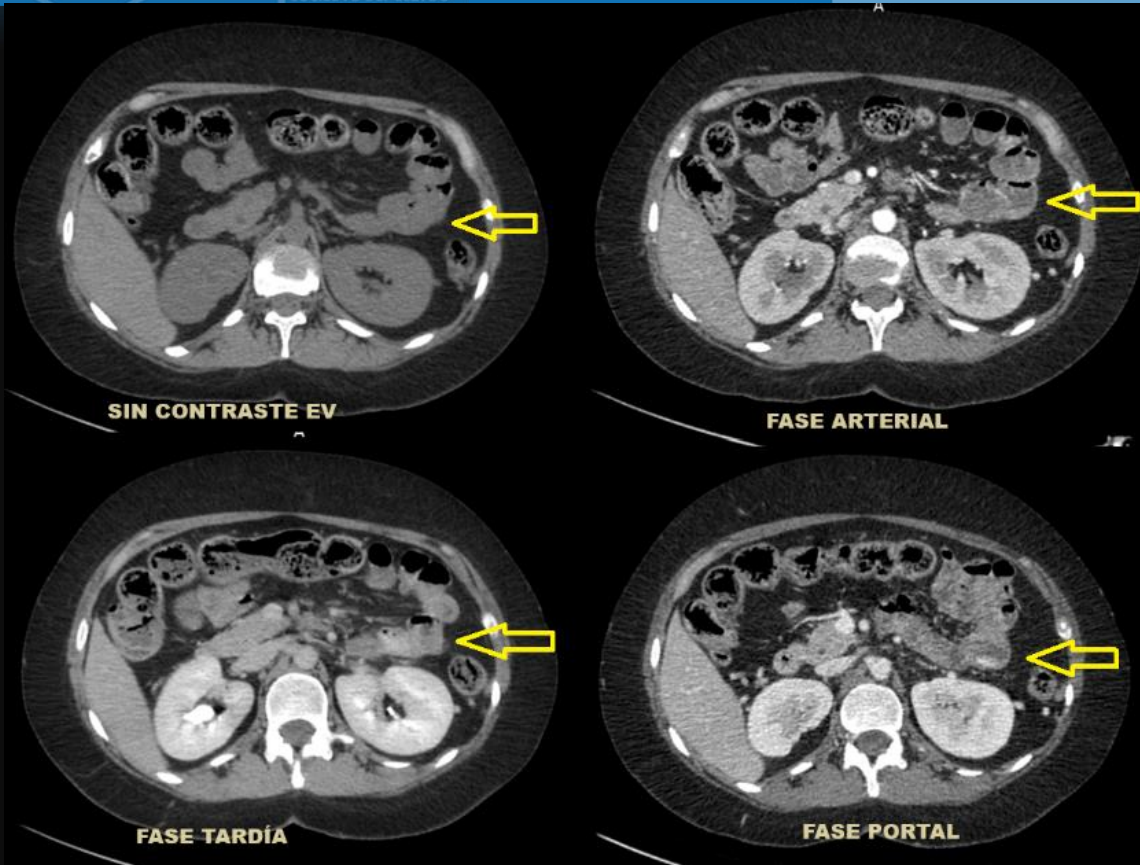
PRESENTACIÓN DEL CASO

Paciente de sexo femenino 38 años de edad.

APP: LES, SAF, esclerodermia sistémica e hipotiroidismo. Múltiples internaciones en el último año por anemia severa. Medicación habitual para su patología de base. Recibió ACO por TEP hace 1 año.

Motivo de consulta: Paciente con anemia y melena.

Se realizó VEDA, VCC, enteroRM y cápsula endoscópica sin hallazgos significativos de la causa de la melena. Se decide solicitar estudio multifásico de abdomen.



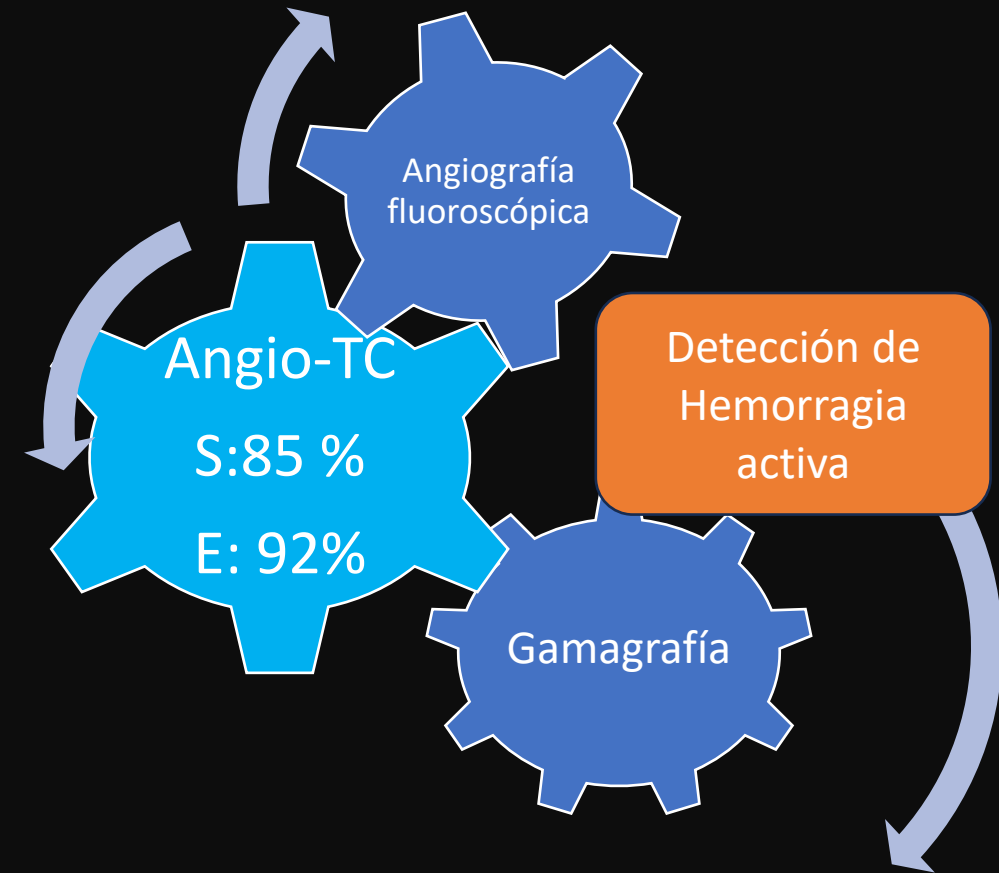
Serie de imágenes de AngioTC de tórax-abdomen y pelvis: Se evidencia extravasación de contraste EV en la luz del intestino delgado (yeyuno proximal) durante la fase portal. Se distribuye el contraste extravasado de forma homogénea en la luz del intestino durante la fase tardía. Hallazgos que se relaciona con sitio de hemorragia digestiva baja activa.

DISCUSIÓN

La hemorragia gastrointestinal aguda es un problema común que ocurre en el tracto gastrointestinal superior de 100 a 200 por 100 000 personas al año y en el tracto gastrointestinal inferior de 20,5 a 27,0 por 100 000 personas al año.

La angiografía por TC es más sensible que la angiografía fluoroscópica para detectar extravasación activa en el intestino delgado (S 85% y E 92%), pero menos sensible que la gammagrafía con glóbulos rojos, ya que puede representar sangrado a una velocidad de 0,3 a 0,5 ml/ min.

Causas de sangrado del intestino delgado: Enfermedad inflamatoria intestinal, lesiones de Dieulafoy, neoplasia, divertículo de Meckel, poliposis, angioectasia y úlceras.



CONCLUSIÓN

- La hemorragia digestiva proveniente del intestino delgado es de difícil valoración, ya que representa un sitio anatómico escasamente accesible para las pruebas diagnósticas disponibles. Hay métodos diagnósticos como la cápsula endoscópica, que resulta en muchas ocasiones poco accesible y costosa, considerando así mismo las extensas limitaciones.
- La Angio-TC de abdomen o TC de abdomen multifásica, se encuentra ampliamente disponible y con mayor accesibilidad, permitiendo el diagnóstico del sitio de sangrado con una sensibilidad del 85% y especificidad del 92%, además que aporta las posibles etiologías asociadas.

BIBLIOGRAFÍA

[CT for Evaluation of Acute Gastrointestinal Bleeding](#)

Michael L. Wells, Stephanie L. Hansel, David H. Bruining, Joel G. Fletcher, Adam T. Froemming, John M. Barlow, and Jeff L. Fidler

RadioGraphics 2018 38:4, 1089-1107