

Cimed

1008

ENTEROTOMOGRAFÍA: NUESTRA EXPERIENCIA.

Autores: Leonardo BANDIERA. Macarena LOPEZ BORDENAVE. Camila SEJAS. Juan Pablo MERINO. Alejandro COSTA. Agustín BERICIARTUA.

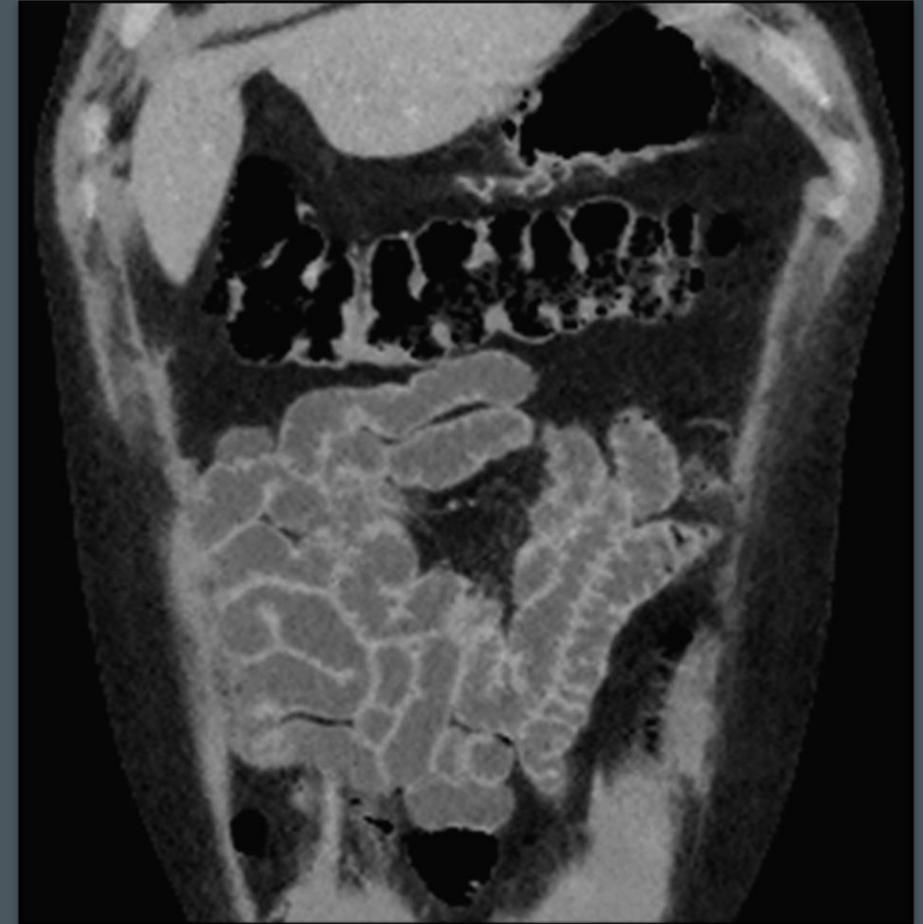
La Plata, Argentina

- Describir la técnica de enterotomografía utilizada en nuestra institución.
- Conocer las indicaciones del método.
- Reconocer los hallazgos imagenológicos más frecuentes.

REVISION DEL TEMA

La enterotomografía, es una técnica basada en el uso de contraste oral neutro e intravenoso para la evaluación del aparato digestivo, mayormente aplicado al intestino delgado.

A través de las diferencias de contraste y de reconstrucciones multiplanares, es posible localizar, conocer el comportamiento y medir la extensión de una lesión entérica.



REVISION DEL TEMA

Cimed

El éxito del método se basa en la distensión de las asas y el realce de la mucosa intestinal.

Para ello, se administra vía oral 1500 cm³ de agua con 2,5 g/ml de manitol (valor de atenuación 10/30UH) y contraste endovenoso adquiriendo en fases arterial, venosa y tardía.

El contraste neutro del intestino delgado y el realce de su mucosa permite evaluar el espesor mural y la vasculatura mesentérica.



Sin contraste

Fase Arterial : 1 mL/kg, 25g de yodo. + 30 mL de sol. salina **3,5mL/s, BT: AA/25seg.**

Fase Venosa: 30 seg. luego.

Fase Tardía: 30 seg.

Indicaciones:

- Enfermedad inflamatoria intestinal.
- Sangrado digestivo oculto.
- Sospecha de neoplasia.
- Obstrucciones.
- Diarreas crónicas.

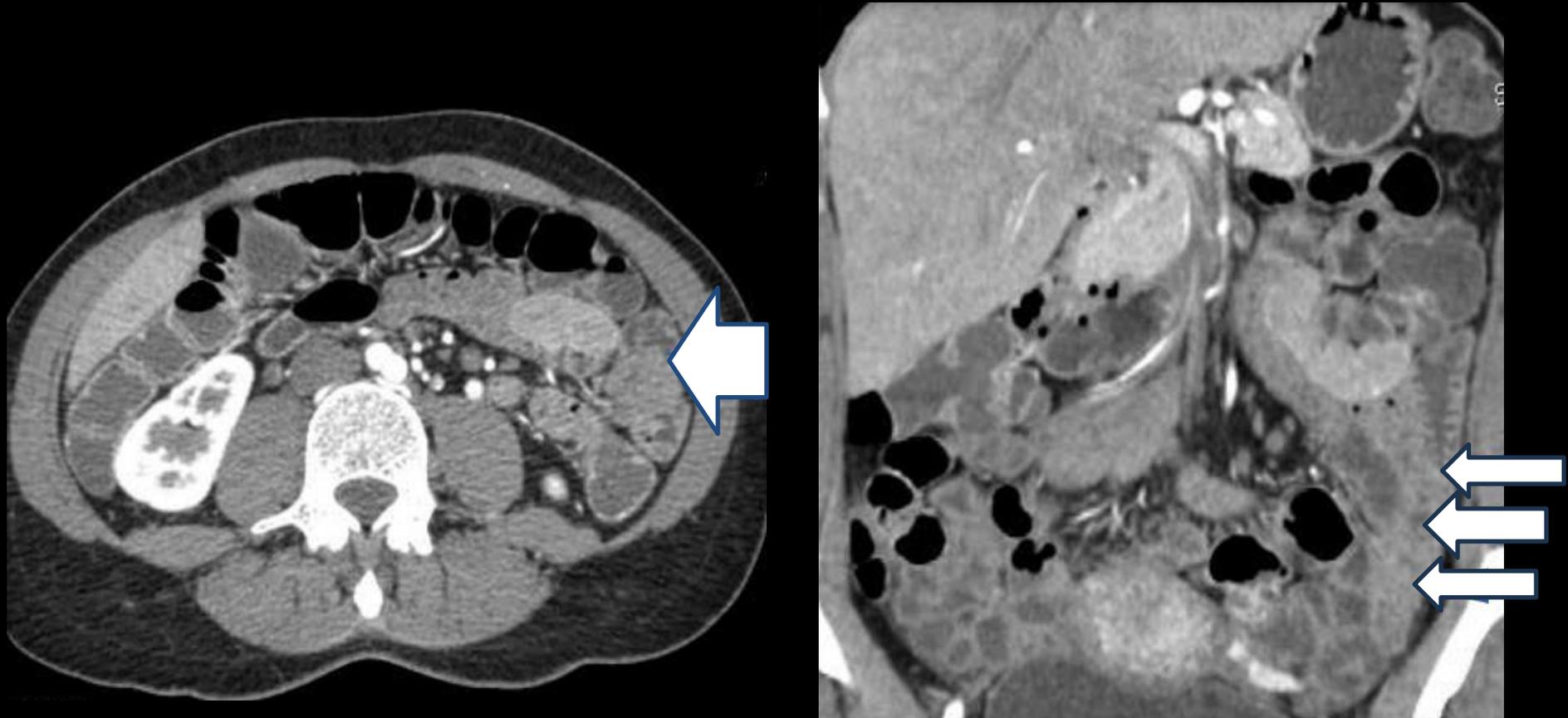


Ventajas	Desventajas
Evaluación de órganos sólidos y visualización global del abdomen.	Uso de radiaciones ionizantes



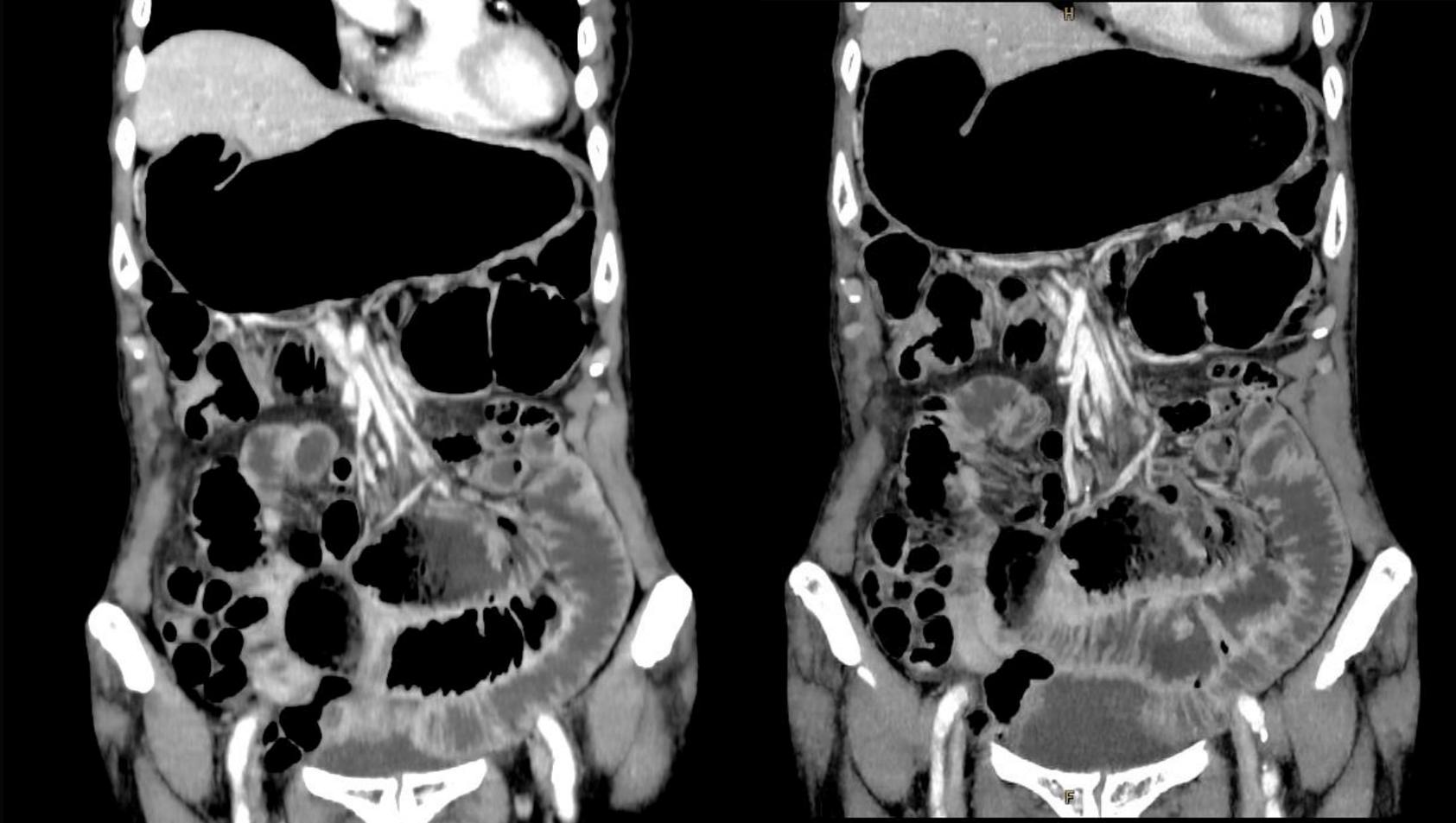
Fem. 17 años, diarrea. Presenta engrosamiento parietal, realce mucoso, densificación de la grasa regional e ingurgitación de vasos adyacentes en íleon terminal y colon ascendente. Diagnóstico: Enfermedad de Crohn.

Hallazgos Imagenológicos

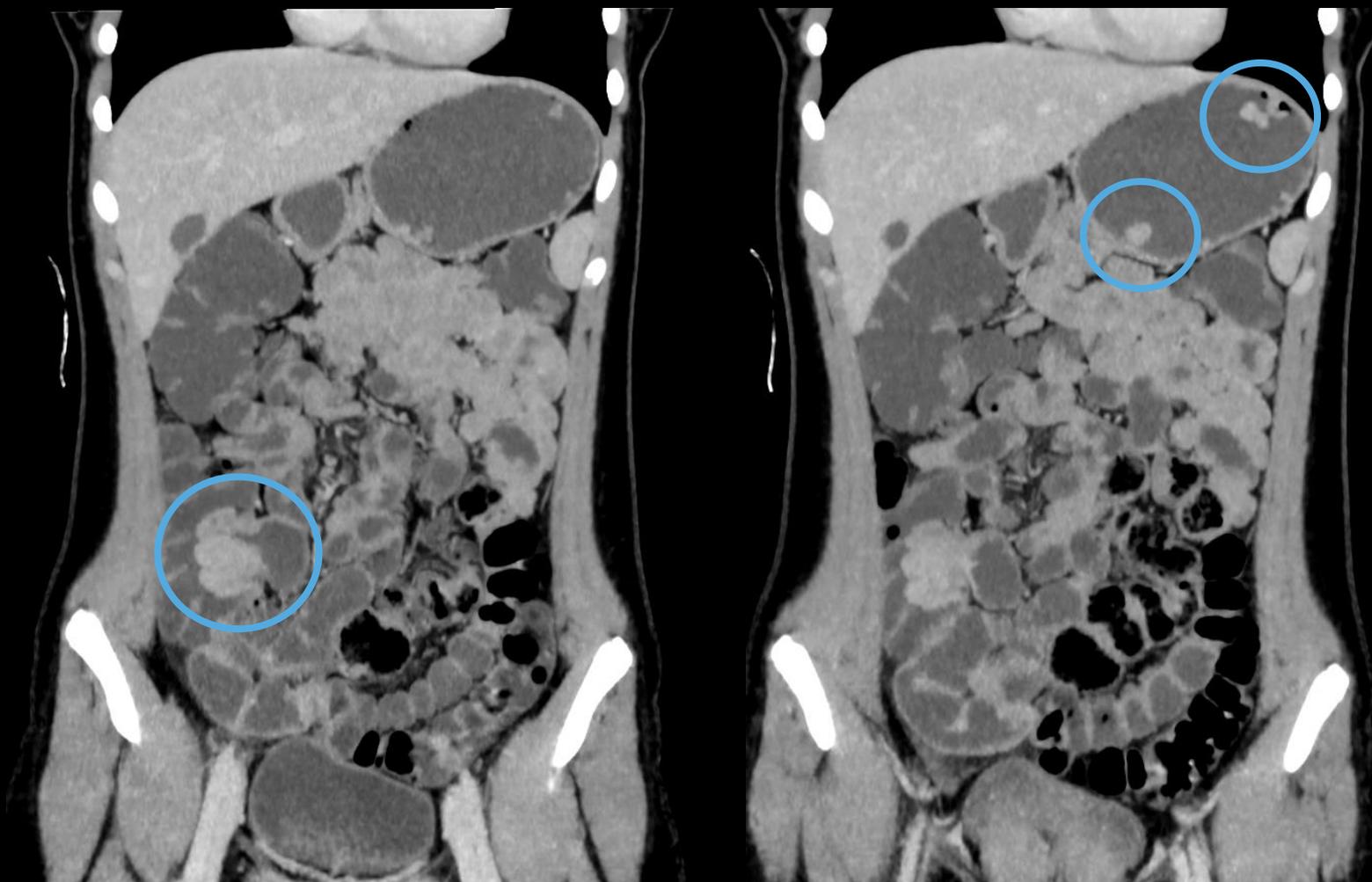


Fem. 45 años, descenso de peso. Asa yeyunal con refuerzo difuso, y leve engrosamiento de su pared. Diagnóstico: Enfermedad celíaca

Hallazgos Imagenológicos

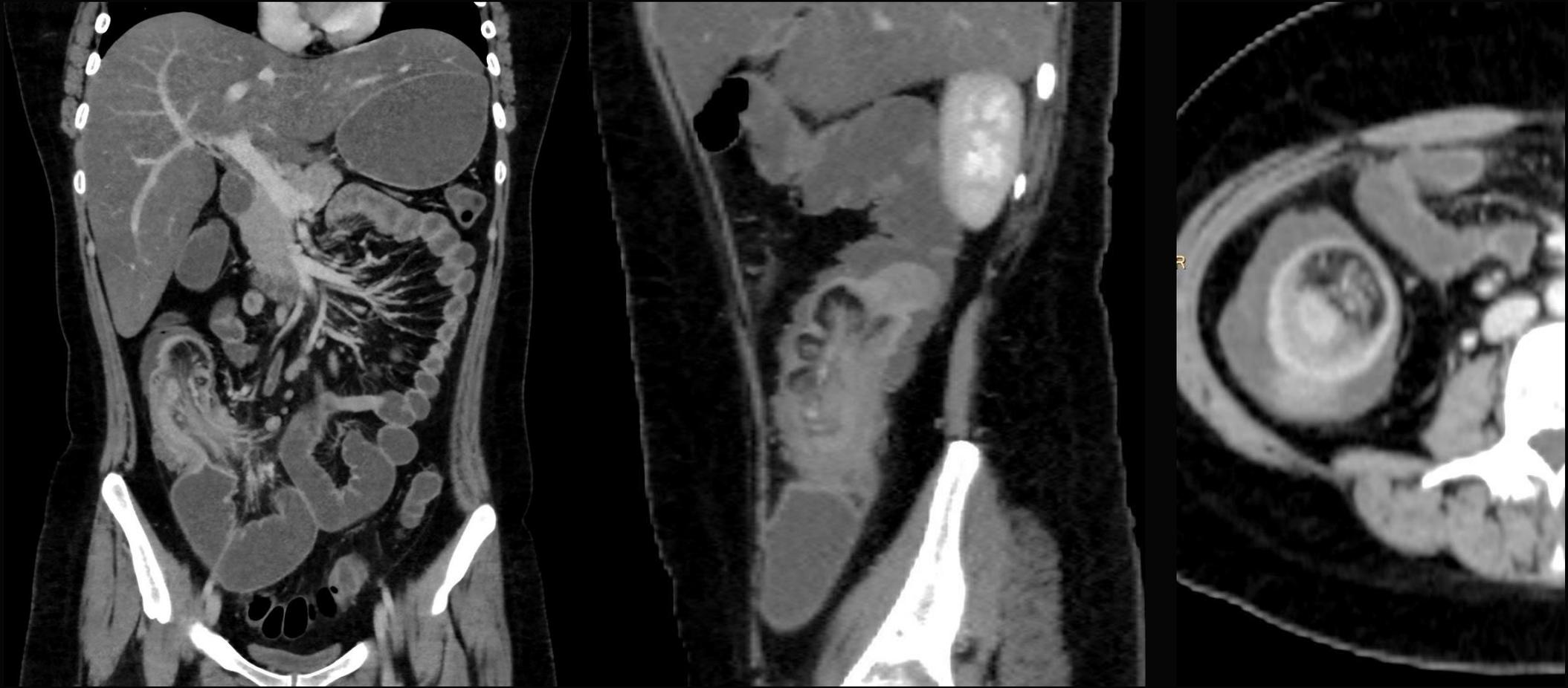


Fem. 78 años, descenso de peso. Dilatación de las asas entéricas, niveles hidroaéreos y engrosamiento parietal. Diagnóstico: Sub-oclusión y Enf. Celíaca

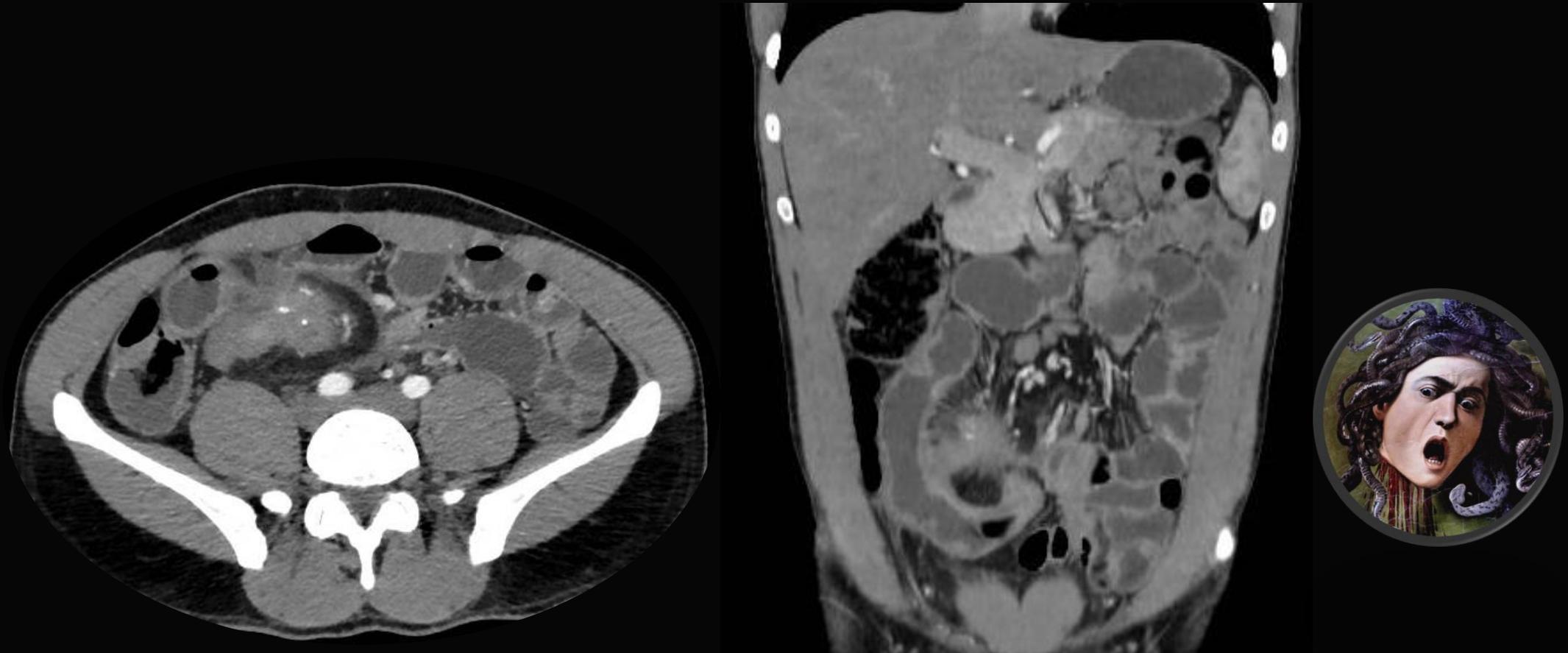


Fem. 12 años, dolor abdominal y vómitos. Múltiples imágenes polipoideas endoluminales, siendo la mayor en válvula ileocecal. Diagnóstico: Peutz-Jeghers

Hallazgos Imagenológicos



Fem. 20 años que acude por dolor abdominal. Lesión invaginada en tercio distal de íleon. Diagnóstico: Linfoma



Masc. 37 años, Enf. Crohn. En raíz del mesenterio formación nodular irregular con calcificaciones y realce, asociada a densificación de la grasa y adenomegalias regionales. Diagnóstico: Tumor carcinoide (cabeza de Medusa)

La **enterotomografía** es una técnica diagnóstica valiosa para la evaluación de patologías del intestino delgado, destacándose por su capacidad de proporcionar imágenes detalladas y reconstrucciones multiplanares. A pesar del uso de radiaciones ionizantes, sus beneficios superan esta desventaja, especialmente en la evaluación de patologías como la enfermedad de Crohn.

Nuestra experiencia reconoce su eficacia esencial en el diagnóstico preciso y la planificación del tratamiento de diversas enfermedades intestinales.

1. Uso de entero-TC para evaluar patología del intestino delgado: experiencias y hallazgos en 90 pacientes. Upegui D., Mendoza OD., SeguraWO., Heredia FM., Germán Galvis G., Fuentes JE. Rev Colomb Radiol. 2010; 21(1): 2818-25
2. Macari M, Megibow AJ, Balthazar EJ. A pattern approach to the abnormal small bowel: observations at MDCT and CT enterography. AJR Am J Roentgenol. 2007;188(5):1344-55.
3. Paulsen S, Huprich J, Fletcher J et al. CT Enterography as a Diagnostic Tool in Evaluating Small Bowel Disorders: Review of Clinical Experience with over 700 Cases. Radiographics. 2006;26(3):641-57; discussion 657-62. doi:10.1148/rg.263055162
4. Ibrahim D, Ranchod A, Murphy A, et al. CT enterography (protocol). Reference article, Radiopaedia.org (Accessed on 02 Sep 2024) <https://doi.org/10.53347/rID-30358>