

“Entero-TC: utilización del agua como medio de contraste oral”



Instituto Gamma. Entre Ríos 330. Rosario. Santa Fe. Argentina

Autores: Klatt Alejandro, Bechara Valeria, Franco Andrea, Servera Federico, Yelin Gabriel.

58° Congreso Argentino y Asamblea Anual de F.A.A.R.D.I.T. "IMÁGENES 2012". 16 al 18 de Agosto del 2012.
Auditorio U.C.A. Puerto Madero. C.A.B.A.

Introducción

La enterografía por tomografía computada (entero-TC) es una técnica que brinda una excelente resolución espacial con TC-multicorte mediante el uso de grandes cantidades de contraste oral de tipo neutro (metilcelulosa o agua), para la visualización en detalle de la luz y pared intestinal. Además permite la evaluación del mesenterio y los órganos sólidos proporcionando una visión global del abdomen.

Objetivos

Demostrar la utilidad y ventajas del agua como medio de contraste en la entero-TC.

Materiales y métodos

Se estudiaron 28 pacientes entre 31 a 80 años, con sospecha de patología en intestino delgado, durante el período comprendido entre 06-2011 y 05-2012. Todos los pacientes se presentaron con ayuno de 6 a 8hs. Se los citó una hora previa al estudio para su interrogatorio.

Materiales y métodos

45 minutos antes de la realización del mismo se indica la ingesta de 3 litros de agua y 30 gotas de metoclopramida al 0.5%. Inmediatamente previo al estudio se indica la ingesta de 250cc agua y 10 gotas de metoclopramida al 0.5%.

Materiales y métodos

Se realiza la adquisición de imágenes con un equipo de TC de 64 canales. Se utiliza bomba infusora para inyección de contraste iodado ev, obteniendo secuencias arteriales y portales.

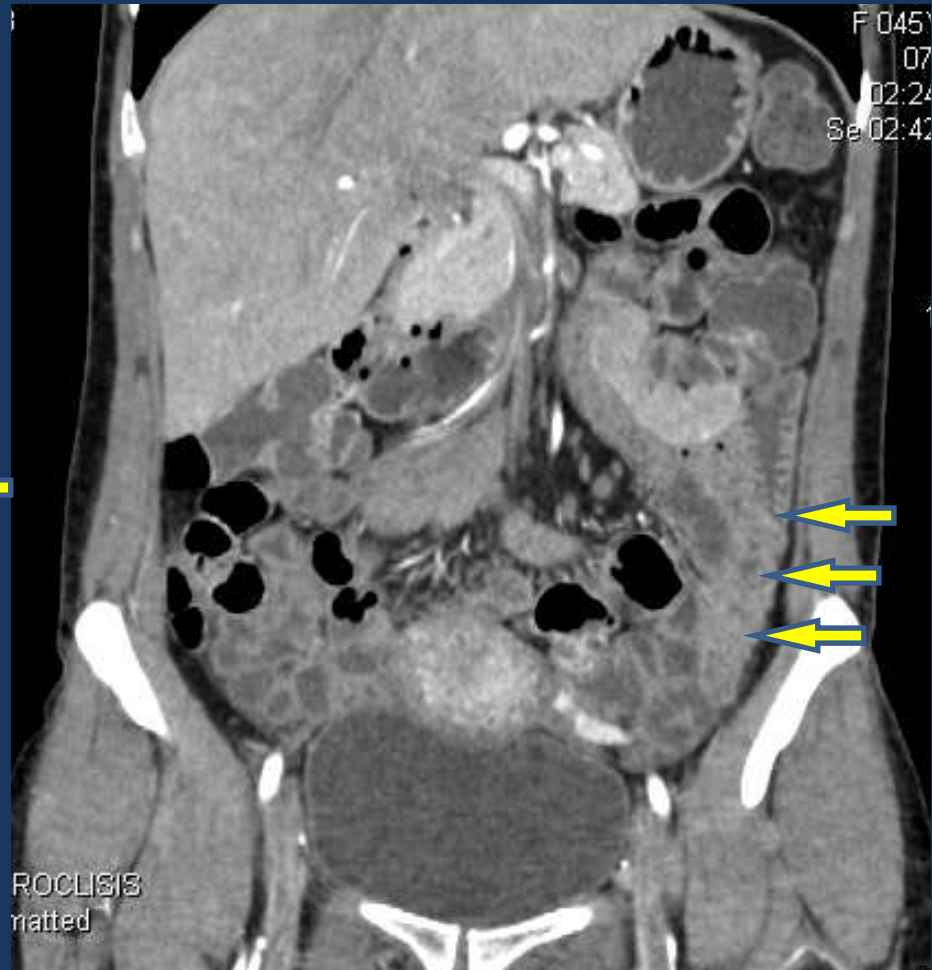
Al finalizar el estudio se cuestiona al paciente para evaluar el grado de discomfort.

Resultados

Los hallazgos por imágenes encontrados mostraron signos característicos de patologías tales como: enfermedad Celíaca, ileítis post actínica, enfermedad de Crohn, tumores, colitis ulcerativa y otras enfermedades inflamatorias.

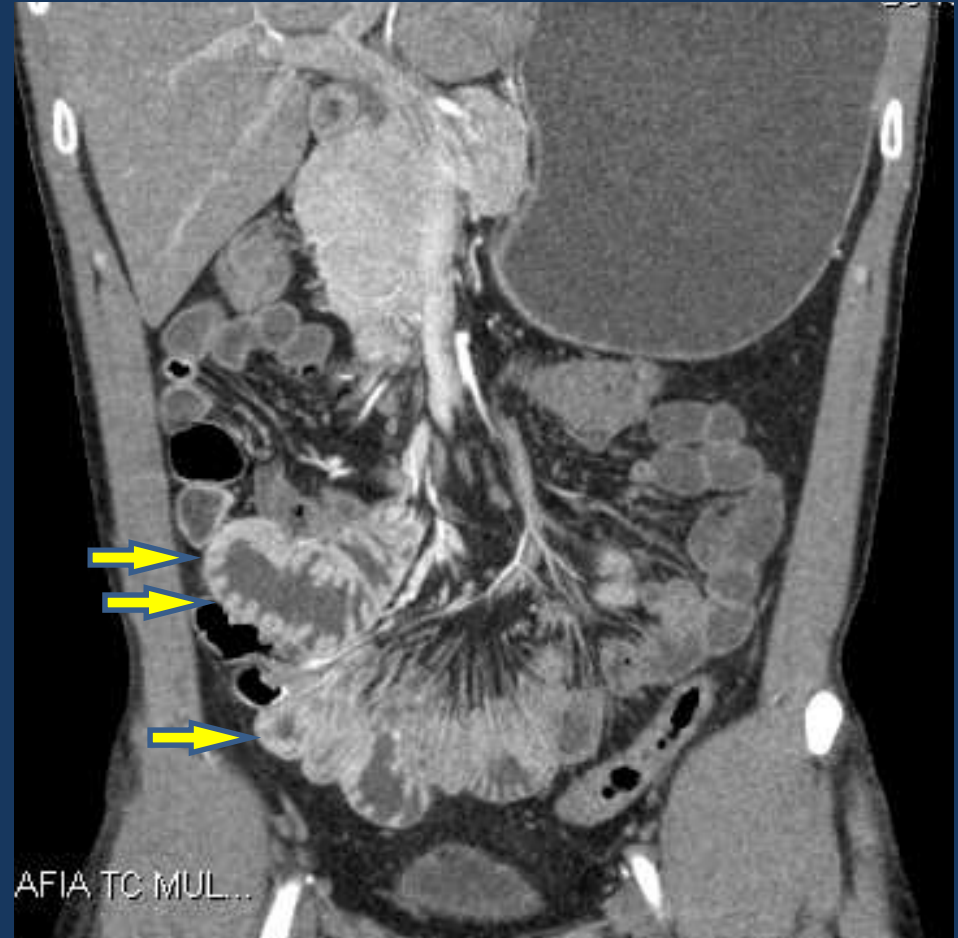
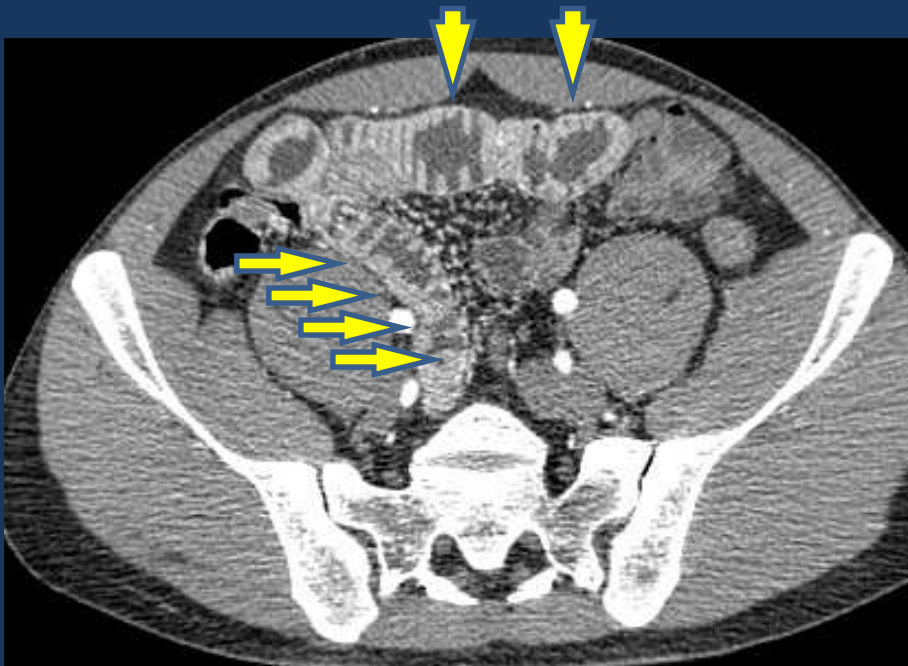
Todos los pacientes refirieron buena tolerancia al estudio.

Caso 1



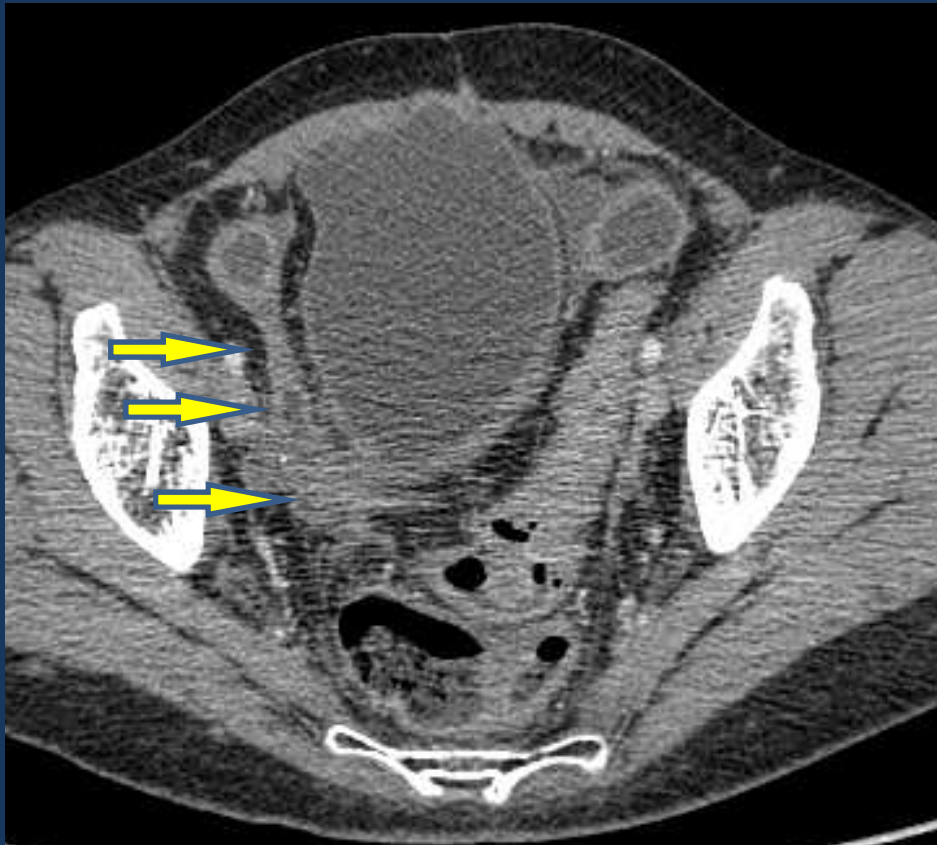
Enfermedad Celíaca: asa yeyunal con refuerzo difuso, acompañado de leve engrosamiento de su pared.

Caso 2



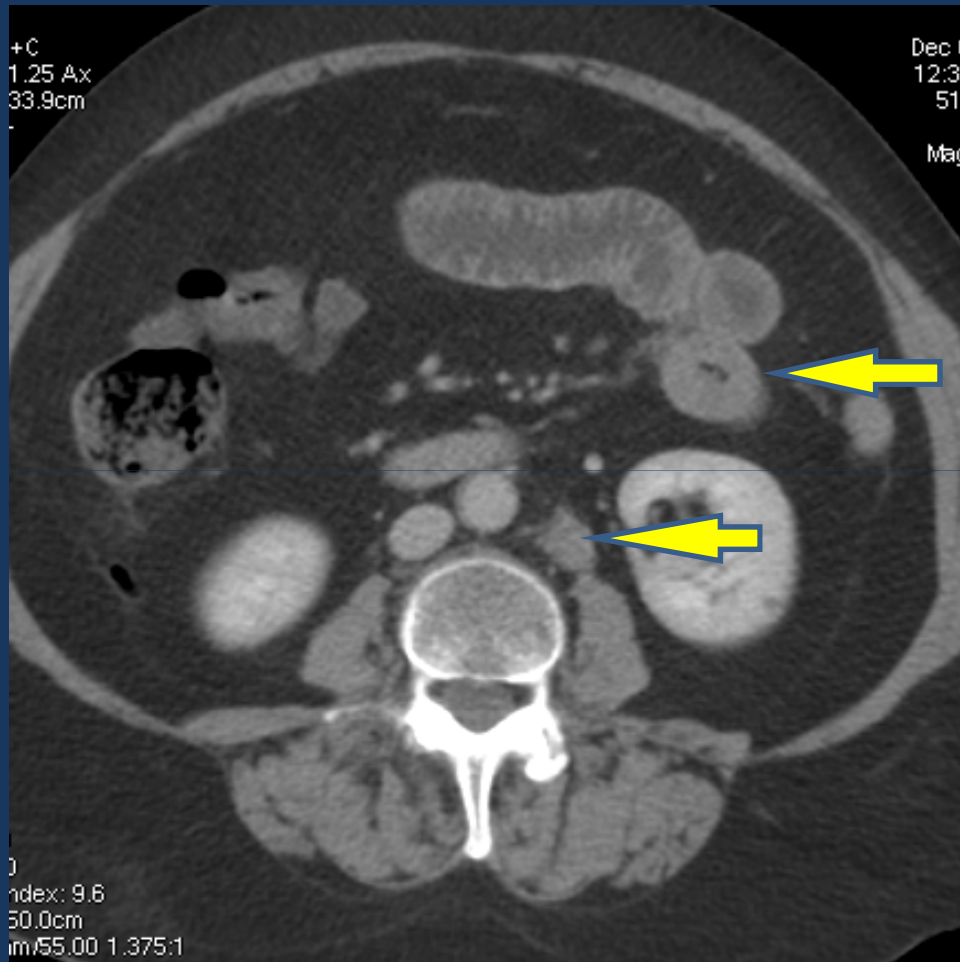
Enfermedad Celíaca: asa yeyunal con refuerzo difuso, acompañado de leve engrosamiento de su pared.

Caso 3



Ileítis post-actínica: yeyuno conservado. Ileon distal con una menor distensión. Alteraciones en la fascia y cambios en el peritoneo perivesical.

Caso 4



Linfoma no Hodgkin: engrosamiento segmentario del yeyuno proximal, circunferencial y simétrico, acompañado de compromiso del mesenterio y grasa adyacente. Adenomegalia lateroaórtica izquierda.

Conclusiones

El uso de grandes ingestas de agua en la entero-TC como contraste oral, permite no sólo una excelente distensión de la luz intestinal, sino también muy buena definición de la pared, logrando detectar patologías que no pudieron estudiarse con otros métodos. Es de destacar la buena tolerancia al estudio referida por los pacientes.

Bibliografía

- Bender GN, Maglinte DD, Kloppel VR, Timmons JH. CT enteroclysis: A superfluous diagnostic procedure or valuable when investigating small-bowel disease? *AJR Am J Roentgenol* 1999; 172: 373-378.
- Bender GN, Timmons JH, Williard WC, Carter J. Computed tomographic enteroclysis: One methodology. *Invest Radiol* 1996; 31: 43-49.
- Wold PB, Fletcher JG, Johnson CD, Sandborn WJ. Assessment of small bowel Crohn disease: Noninvasive peroral CT enterography compared with other imaging methods and endoscopy-feasibility study. *Radiology* 2003; 229: 275-281.
- Boudiaf M, Jaff A, Soyer P, *et al.* Small-Bowel diseases: Prospective evaluation of multi-detector row helical CT enteroclysis in 107 consecutive patients. *Radiology* 2004; 233: 338-344.