



## PATOLOGIA POCO COMÚN DE INTESTINO DELGADO : UN DESAFÍO DIAGNÓSTICO

Autores: Perroni Paula Belen, Larrañaga Nebil, Espil Germán, Romualdo Jesica Eliana, Matzke Gabriela Carolina, Shigeru Kozima.

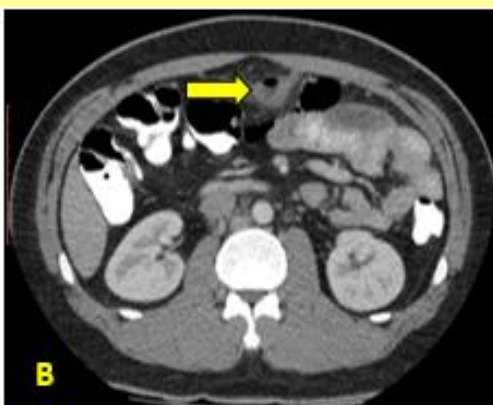
Institución : Hospital de agudos Dr. Cosme Argerich



Objetivo del aprendizaje: Realizar una revisión de patologías poco frecuentes dentro del amplio espectro de enfermedades intestinales, dando a conocer los hallazgos tomográficos.

Revisión del tema: Muchas veces nos encontramos frente a un paciente con patología intestinal aguda donde se necesita el diagnóstico y tratamiento precoz, es aquí donde la tomografía computada Multidetector (TCMD) cumple un rol fundamental

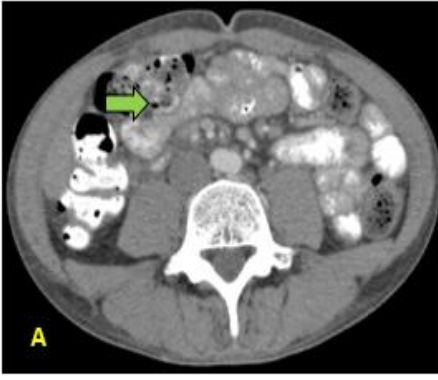
## Hallazgos en imágenes:



### *Divertículo de Meckel*

*(A) Se observa una imagen redondeada con densidad de partes blandas que impresiona estar en contacto con asas de intestino delgado (flecha amarilla)*

*(B) Mismo paciente tres días después presenta rarefacción de la grasa adyacente y un nivel hidroaéreo en su interior (flecha amarilla)*



*TBC intestinal:*

*(A): se observa engrosamiento de la pared del íleon terminal (flecha verde)*

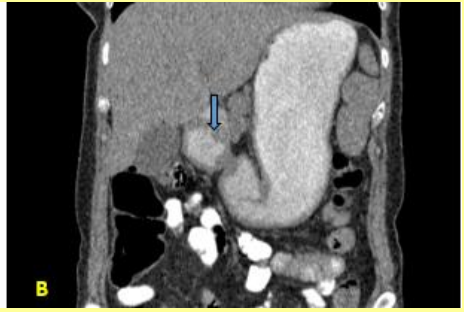
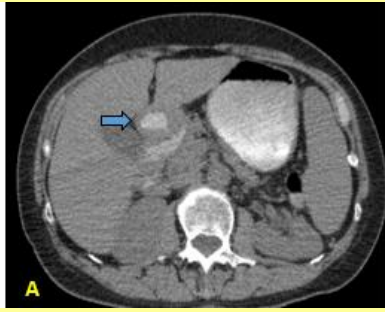
*(B): se observan aisladas imágenes ganglionares mesentéricas*



*Diverticulitis yeyunal.*

*(A): Rarefacción de la grasa adyacente, burbujas aéreas libres (Flecha naranja)*

*(B): Engrosamiento de la pared colónica, liquido en fascia lateroconal izquierda*



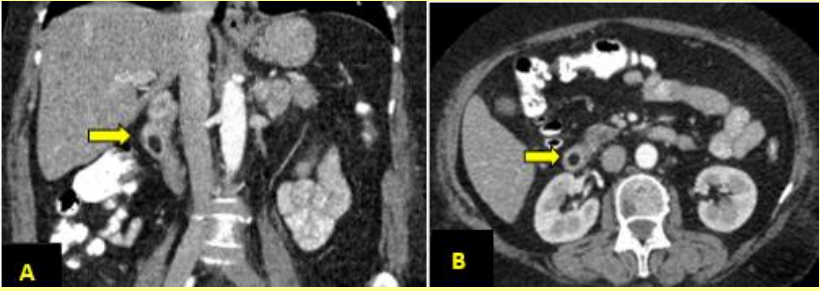
### *Linfoma duodenal*

*Se observa un engrosamiento mural concéntrico de la primera porción duodenal*



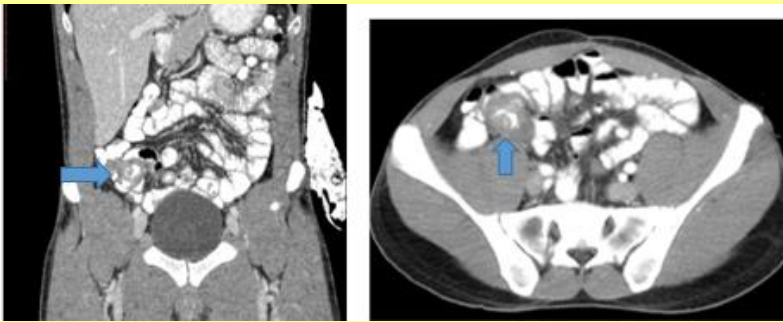
### *GIST duodenal:*

*Formación exofítica heterogénea, que presenta tenue realce periférico, depende de la tercera porción del duodeno, que presenta áreas hipodensas y burbujas aéreas centrales (necrosis) (flecha amarilla)*



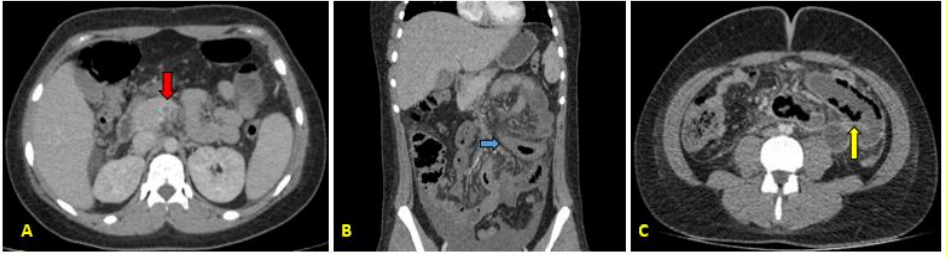
*Lipoma duodenal:*

*Se observa en segunda porción duodenal una imagen redondeada con densidad grasa (flecha amarilla)*



*Metástasis de intestino delgado:*

*Se observa un engrosamiento circunferencial en topografía de íleon terminal en paciente con antecedente de adenocarcinoma de colon*

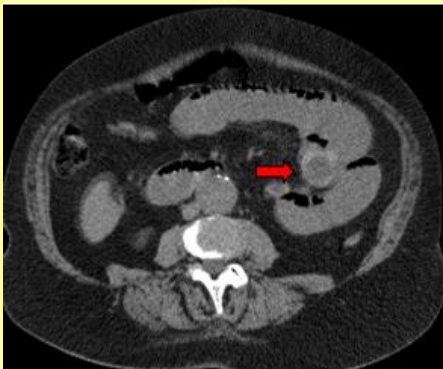


*Isquemia intestinal por trombosis venosa mesentérica*

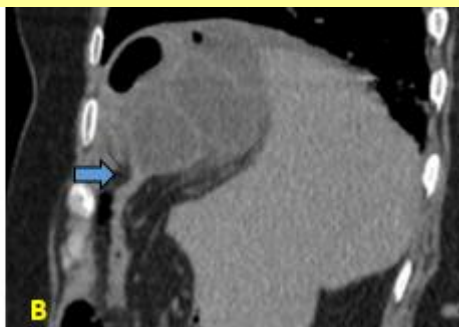
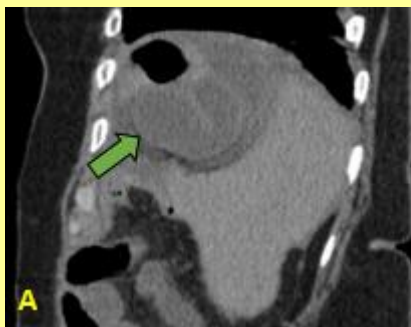
*TC de abdomen con cte EV fase venosa: se observa defecto de relleno en VMS (flecha roja)*

*Reconstrucción coronal : se observa engrosamiento mural concéntrico en asas de delgado (flecha celeste) y abundante cantidad de líquido libre en cavidad*

*Misma paciente dos días después con presencia de neumatosis (flecha amarilla)*



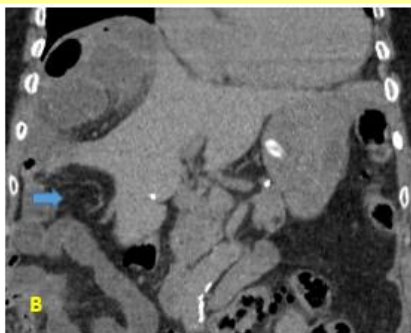
*Íleo biliar TC de abdomen sin cte. Se observa imagen litiásica en asas yeyunales que genera ligera dilatación de las mismas*



*Vólvulo intestino delgado TC de abdomen reconstrucciones sagitales*

*Configuración de asas en "U" ( Flecha verde)*

*Signo del pico de pájaro*



*Vólvulo intestino delgado TC de abdomen corte axial (A) y reconstrucción coronal donde se observa el signo del remolino (flecha celeste) donde los vasos mesentéricos actúan como eje de rotación*



*Tricobezoar gástrico con extensión duodenal TC de abdomen cortes axiales: se observa una voluminosa formación heterogénea con densidad de partes blandas y burbujas aéreas que no realza tras la administración de cte EV. Fotografía que muestra la pieza quirúrgica*



*Tricobezoar gástrico con extensión duodenal TC de abdomen reconstrucción coronal se observa una voluminosa formación heterogénea con densidad de partes blandas y burbujas aéreas que no realza tras la administración de cte EV.*





*Hematoma  
duodenal TC de  
abdomen sin cte.  
EV corte axial (A) y  
reconstrucción  
coronal (B) se  
observa  
engrosamiento de  
la mucosa,  
hiperdensidad de  
la misma y de la  
luz.*

### Conclusión:

El intestino delgado presenta una amplia gama de patologías, que muchas veces son olvidadas en la práctica cotidiana; la TC por su disponibilidad y rapidez es la principal herramienta cuando se necesita un diagnóstico precoz, por lo que el radiólogo debe conocer la anatomía y estar familiarizado con las entidades infrecuentes en este sector del tracto digestivo, para la adecuada toma de decisiones de tratamiento.