Signos de lesión intestinal y mesentérica en el trauma abdominal

 Autores: Morales Juan Ignacio, Canga Carlos R., Cejas Hugo, Farfan Diego, Camara Héctor Alfredo



Introducción:

- La lesiones intestinales representan el 1 al 5 % de las lesiones en el trauma abdominal cerrado y el 17 % en el trauma abdominal penetrante.
- Es un desafío diagnóstico ya que los hallazgos más frecuentes son los inespecíficos y estudios normales en paciente con lesiones intestinales.
- Existen signos que nos alertan ante un trauma abdominal, por ejemplo, liquido libre abdominal sin lesiones de visceral sólida, siendo la tomografía multidetector (TCMD) el gold estándar.

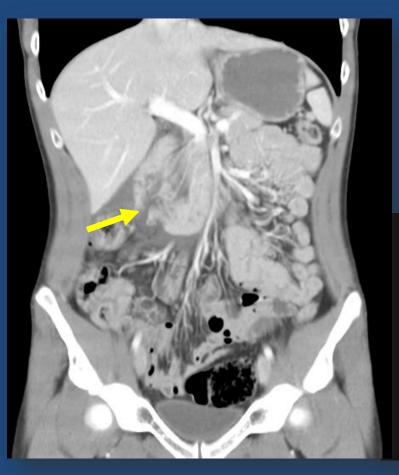
Objetivo:

 Demostrar los signos más frecuentes y relevantes en la lesión intestinal de origen traumático en la TCMD

- Los signos tomográficos de lesión intestinal y mesentérica se pueden dividir en:
- Signos directos o específicos
- Signos indirectos o inespecíficos

Signos directos o específicos de lesión intestinal:

Discontinuidad parietal

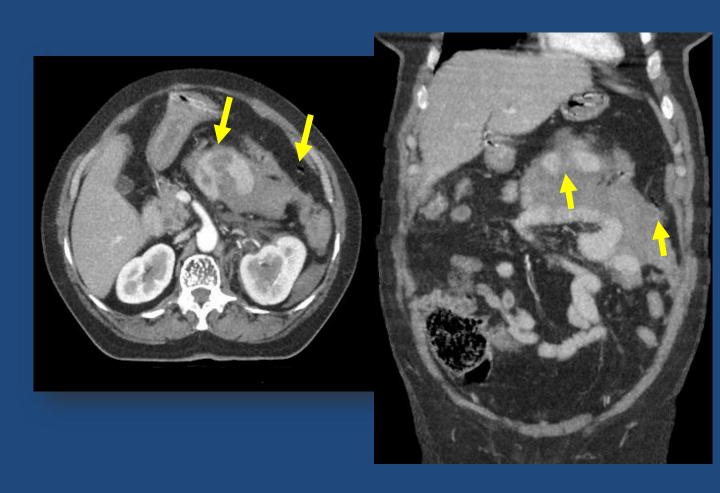




Se observa solución de continuidad de la pared duodenal del borde anti mesentérico (flechas amarillas).

Signos directos o específicos de lesión intestinal:

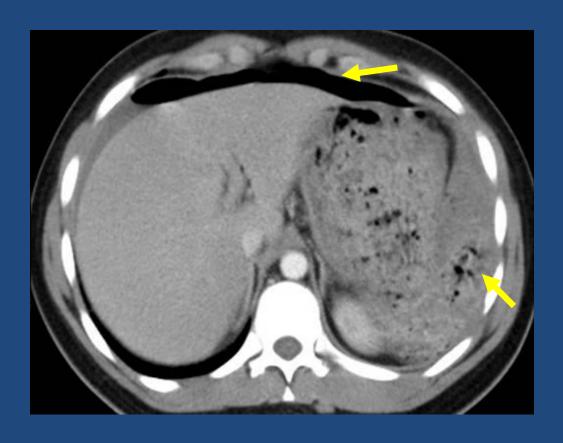
Discontinuidad parietal



Se observa solución de continuidad de la pared del yeyuno y neumoperitoneo (flechas amarillas).

Signos directos o específicos de lesión intestinal:

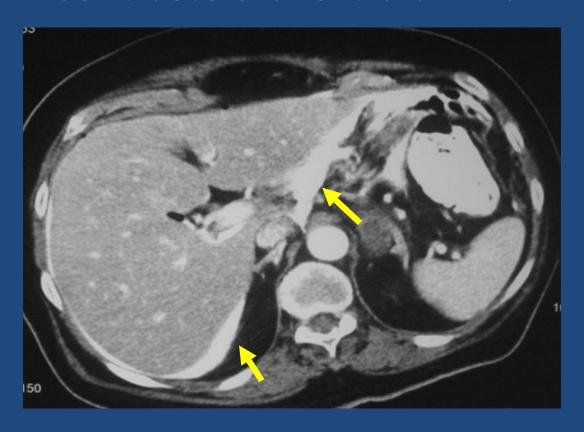
Neumoperitoneo



Se observa solución de continuidad de la pared gástrica con salida del contenido gástrico y neumoperitoneo (flechas amarillas).

Signos directos o específicos de lesión intestinal:

Contraste oral extraluminal



Se observa contraste oral extraluminal (flechas amarillas) por lesión gastro duodenal.

Signos indirectos o inespecíficos de lesión intestinal:

Engrosamiento parietal focal Relace anormal parietal Hematoma centinela





Se observa engrosamiento parietal duodenal con hematoma centinela y liquido libre abdominal (flechas amarillas)

Signos directos o específicos de lesión mesentérica:

Extravasación de contraste vascular



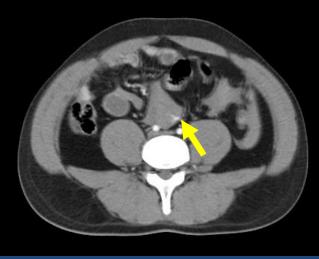


Se observa extravasación de contraste y hematoma del meso (flechas amarillas)

Signos directos o específicos de lesión mesentérica:

Extravasación de contraste vascular





Se observa irregularidad arterial de los vasos mesentaricos con extravasación de contraste y hematoma del meso (flechas amarillas)

Signos indirectos o inespecíficos de lesión mesentérica:

Hematoma del meso e infiltración difusa del meso





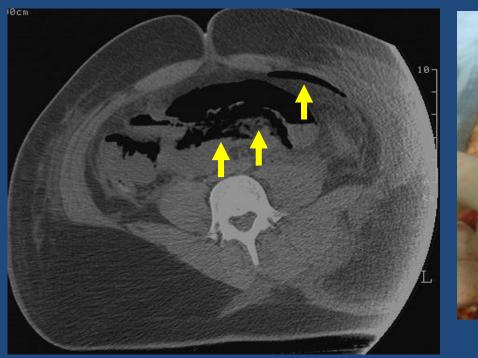
Se observa infiltración difusa de la raíz de meso (flechas amarillas)

En nuestra experiencia hemos encontrado que el signo de la heces (signo de obstrucción intestinal) se relacionado a lesiones intestinal.





Paciente con trauma abdominal cerrado con engrosaminto parietal del ileon distal y signos de las heces (flechas amarillas)





Mal evolución del paciente presenta signos de las heces con nuemoperitoneo (flechas amarillas)

Conclusión

 Se presentaron los signos imagenologicos en la TCMD de la lesión intestinal y mesentérica, es de gran importancia conocerlos ya que tienen alta especificidad y se puede determinar el tratamiento quirúrgico o conservador de estos pacientes

Bibliografía

- Wu et al J Trauma. 2011; 71: 543-548
- Xu- Yang Yang Medicine
 Volumen 95 Number 9 march
 2016
- Daly et al Radiographics 2008;
 28: 1571-1590
- Jorge Soto et al Radiology 2012;
 265: 678-679