



0 - Caracterización de la fibrosis en el intestino mediante Resonancia Magnética en pacientes con enfermedad de Crohn

J. Rimola Gibert, N. Planell, S. Rodríguez Gómez, A. Jáuregui, C. Ayuso Colella y M. Cuatrecasas Freixas

Barcelona, España.

Resumen

Objetivos: Caracterizar los hallazgos por resonancia magnética (RM) que se asocian a la presencia de fibrosis y aquellos asociados a la inflamación, utilizando el análisis histo-patológico de segmentos intestinales resecados como referencia.

Material y método: 41 pacientes con enfermedad de Crohn (EC) que fueron intervenidos de resección intestinal fueron incluidos en el estudio, habiéndose realizado una RM 4 meses antes de la cirugía. La RM evaluó: engrosamiento mural, edema, úlceras, intensidad de la señal en la submucosa (a los 70 segundos y 7 minutos después de la inyección de gadolinio), ganancia del captación entre 70 segundos y 7 minutos, estenosis, y patrón de captación en cada fase del estudio dinámico y cambios en este patrón con el tiempo. La puntuación inflamatoria histo-patológica se clasificó en tres grados de severidad (1-2-3); la fibrosis también se clasificó en tres grados (0-1-2).

Resultados: En total, se incluyeron 45 segmentos intestinal. Los hallazgos de RM asociados significativamente con la deposición de fibrosis fueron: presencia de una estenosis ($p = 0,005$), y los cambios en el patrón de captación a lo largo del tiempo ($p = 0,000$). La variable de RM asociada específicamente con el índice de inflamación fue la presencia de úlceras ($p = 0,05$).

Conclusiones: La fibrosis en la EC puede ser determinada por RM basada en el patrón de captación, la ganancia de captación de gadolinio y la presencia de estenosis. Por el contrario un realce homogéneo y la presencia del signo del peine y úlceras son marcadores de inflamación.