



0 - Utilidad de un protocolo de obstrucción del intestino delgado: Describimos su aplicación y analizamos su impacto

M. Fuentes García, R. Sabaté Hernández, M.B. Sánchez Lorenzo-Cáceres, S.M. Acosta González y M. Pastor Santovenía

Santa Cruz de Tenerife, España.

Resumen

Objetivos: Intentamos establecer en radiología de urgencias los criterios radiológicos de mayor utilidad para el diagnóstico y manejo de pacientes con dilatación del intestino delgado. Nosotros tratamos de definir los límites normales y patológicos en términos objetivos diferenciando aquellos pacientes que serán patológicos de los que no lo serán.

Material y método: - Analizamos todos los cuadros de dilatación de intestino delgado que acudieron a Urgencias de nuestro hospital entre junio de 2012 y agosto de 2013. Proponemos un protocolo fiable y de fácil aplicación que nos permite diferenciar el límite de la normalidad en las radiografías de abdomen mediante parámetros objetivos: presencia o no de niveles hidroaéreos, distribución de los niveles hidroaéreos y diámetro máximo de dilatación. Intentar demostrar mediante un estudio estadístico (T -Student) que se pueden clasificar en diferentes niveles (según su grado de dilatación) y que se corresponden a diferentes grupos de patologías. Asimismo estudiamos distintos signos en las dilataciones del intestino delgado que nos orientan hacia un ileo mecánico y nos ayudan a determinar su causa y el nivel de obstrucción. Se detallan las contraindicaciones para aplicar este protocolo.

Resultados: Exponemos en un análisis detallado la aplicación del protocolo así como Una descripción de las diferentes patologías encontradas mediante TC abdominal y su distribución porcentual, y la fiabilidad del protocolo (falsos positivos, falsos negativos sensibilidad, especificidad, VPP, VPN).

Conclusiones: Aporta un protocolo fiable que agiliza y optimiza los recursos en una Sección de Radiología de Urgencias así como evitar radiación ionizante innecesaria a los pacientes, tratamientos quirúrgicos de alto riesgo, y con un impacto favorable en los costos hospitalarios.