



0 - Guía para la identificación de la anatomía posquirúrgica del tracto gastrointestinal. Lo que el radiólogo debe saber. Principales complicaciones del postoperatorio inmediato

A. Salmerón Ruiz¹, M.E. Sánchez Muñoz¹, E. Ochando Pulido¹, D. Garrote Lara², M. Gómez Huertas¹ y A. Medina Benítez¹

¹Radiodiagnóstico; ²Cirugía General, Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Granada, España.

Resumen

Objetivo docente: Ayudar al reconocimiento de la anatomía post quirúrgica identificando las distintas técnicas y resecciones del tracto gastrointestinal, paso fundamental antes de poder reconocer posible patología asociada a esta, mediante la revisión de series de casos de nuestro hospital. Evaluar y detallar las principales complicaciones posquirúrgicas

Revisión del tema: El conocimiento de la anatomía normal post quirúrgica del tracto gastrointestinal en Tomografía Computarizada y el reconocimiento de la técnica quirúrgica usada es importante a la hora de evaluar posibles complicaciones, tanto para el tratamiento del cáncer esofágico (técnicas laparoscópicas como tras laparotomía y toracotomía), para reflujo gastrointestinal, gastrectomías, reconstrucción del tránsito (Billroth I y II, Y de Roux), cirugías derivativas para el tratamiento de la obesidad, resecciones intestinales (tanto de intestino delgado como de colon) y tratamiento del cáncer de recto. Tras la correcta identificación anatómica es posible evaluar complicaciones precoces diversas y frecuentes como recidiva de cirugía antirreflujo, dehiscencias de sutura, fugas de muñones duodenales y rectales, colecciones, fistulas, hemorragias agudas (tanto hemobilia como hemorragias peritoneales e intraluminales), patología de pared abdominal y otras menos frecuentes como cuerpos extraños o peritonitis difusas, ya que el diagnóstico precoz juega un papel fundamental en la morbi mortalidad.

Conclusiones: Conocer la anatomía quirúrgica del tracto gastrointestinal y saber reconocer tanto la técnica empleada como las anastomosis existentes es un arma crucial que el radiólogo debe usar para poder entender y ayudar a la detección de las complicaciones precoces posquirúrgicas.