



Radiología



0 - Lo que el radiólogo debe conocer sobre los estudios de inercia colónica

A. Tapia Guerrero, L.E. Rojo Carmona, M.L. Berma Gascón, L. Peñuela Ruiz, M. González Fernández y J. López Hidalgo

Hospital Virgen de la Victoria, Málaga, España.

Resumen

Objetivo docente: Describir cómo se llevan a cabo los estudios de inercia colónica en nuestro hospital, así como mostrar los hallazgos que con mayor frecuencia se encuentran en los mismos.

Revisión del tema: La radiología convencional todavía tiene mucho que aportar en una patología tan prevalente como es el estreñimiento y una de las técnicas que podemos emplear para evaluarlo son los estudios de inercia colónica, o también llamados tránsito colónico con marcadores radiopacos. Para la realización de esta prueba se administran por vía oral 20 marcadores radiopacos y se realizan controles radiográficos al 1^{er}, 2^o, 3^{er}, 5^o y 8^o día. Posteriormente se cuentan los marcadores existentes en cada segmento del colon y se comparan con unas tablas estándar de normalidad. Esto nos permite clasificar a los pacientes en función de su tiempo de tránsito colónico en varios patrones: normal, inercia colónica, trastorno de la evacuación y patrón mixto. Su conocimiento es importante ya que tiene implicaciones terapéuticas. En nuestro trabajo recogimos los casos de pacientes remitidos a nuestro servicio para la realización de un estudio de inercia colónica, describiendo y aportando iconografía de los patrones que con mayor frecuencia se encuentran en este tipo de estudios.

Conclusiones: La determinación del tiempo de tránsito colónico con marcadores radiopacos es un examen sencillo, reproducible y barato que nos permite valorar la motilidad intestinal y detectar los subtipos de estreñimiento, pudiendo situar a qué nivel se encuentra la alteración, lo cual es importante ya que nos orienta sobre cuál es el mejor tratamiento para nuestro paciente.