



0 - Utilidad de la RM intestinal como herramienta diagnóstica en los procesos de obstrucción y suboclusión intestinal. Descripción de nuestra experiencia

L. Herráiz Hidalgo, E. Álvarez Moreno, A. Álvarez Vázquez, J. Carrascoso Arranz, M.D.M. Jiménez de la Peña y V. Martínez de Vega

Hospital Universitario Quirón Madrid, Pozuelo de Alarcón, España.

Resumen

Objetivo docente: Revisar los hallazgos representativos por RM intestinal de diversas entidades patológicas que cursan con obstrucción/oclusión intestinal, describir las estrategias diagnósticas, fundamentalmente mediante técnicas dinámicas cine, comprobando la motilidad intestinal al mismo tiempo que la morfología del tracto gastrointestinal, y valorar la utilidad del empleo de esta técnica en estudios de urgencia.

Revisión del tema: La RM permite determinar con claridad el punto de obstrucción/oclusión intestinal al mismo tiempo que permite valorar la motilidad intestinal a lo largo de un periodo de tiempo, ofreciendo casi siempre un diagnóstico certero de la causa obstructiva. Presentamos aquí nuestra experiencia y revisamos la bibliografía en procesos tales como infiltración tumoral (intrínseca o extrínseca), patología infiltrativa obstructiva benigna, estenosis intestinales inflamatorias o fibróticas en EII, invaginaciones, y repasamos los criterios diagnósticos asociados a obstrucción por bridas o adherencias, como la presencia de angulaciones mantenidas, fijación a otros órganos o peritoneo, loculaciones ascíticas, restricción del movimiento peristáltico o presencia de nódulos o bandas fibróticas. Describiremos las localizaciones más frecuentes de estas adherencias. Haremos especial énfasis en las secuencias dinámicas cine y su empleo en la diferenciación de estos procesos. Así mismo, revisamos especialmente la preparación de estos pacientes previo al estudio desde nuestra experiencia.

Conclusiones: La RM intestinal, gracias a la valoración dinámica de la motilidad intestinal junto a la valoración morfológica a lo largo de la exploración, permite valorar de Urgencia aquellos pacientes aquejados de procesos que cursan con obstrucción/oclusión intestinal, permitiendo un diagnóstico muy preciso tanto del punto de obstrucción como de la causa de la misma.