



0 - LESIONES INTESTINALES Y/O DE VASOS MESENTÉRICOS SECUNDARIAS A TRAUMATISMO ABDOMINAL DE ALTA ENERGÍA. PATOLOGÍA INFRECUENTE EN AUSENCIA DE LESIÓN DE VÍSCERA SÓLIDA

J. García Espinosa, A. Martínez Martínez y L. Guzmán Álvarez

Complejo Hospitalario Universitario de Granada, Granada, España.

Resumen

Objetivo docente: Las lesiones intestinales y de vasos mesentéricos son poco frecuentes después de un traumatismo abdominal cerrado, se deben fundamentalmente a mecanismos de desaceleración y suelen asociarse a lesiones de víscera sólida. El objetivo de nuestro trabajo es describir las características radiológicas de la lesión intestinal y/o de vasos mesentéricos postraumática así como los signos indirectos de esta patología, con el fin de que no pase desapercibida, fundamentalmente cuando se presenta aislada.

Revisión del tema: Los hallazgos radiológicos más específicos de lesión intestinal son la presencia de solución de continuidad en alguna de las asas intestinales y la extravasación de contraste oral, no obstante, este hallazgo es poco frecuente. El hallazgo más específico de lesión de vasos mesentéricos es la extravasación del contraste intravenoso. En ausencia de signos específicos, existen otros hallazgos indirectos altamente sugerentes de lesión intestinal como la presencia de neumoperitoneo, hemoperitoneo o líquido libre abdominal en ausencia de lesión de víscera sólida y engrosamiento generalizado de asas intestinales, así como de lesión de vasos mesentéricos como hematoma mesentérico, rarefacción de la grasa mesentérica y ausencia o retardo en el realce de un segmento intestinal tras la administración de contraste i.v. en relación con isquemia intestinal secundaria, que nos deben hacer sospechar esta patología.

Conclusiones: Las lesiones intestinales y de vasos mesentéricos secundaria a traumatismo abdominal cerrado es una entidad grave pero muy infrecuente, sobre todo en ausencia de lesión de víscera sólida asociada. En ausencia de hallazgos específicos debemos tener en cuenta otros hallazgos indirectos que nos deben hacer sospechar esta patología.