



Radiología



0 - Patología intestinal, más allá de la obstrucción

I. Martín García, B. Prieto Hernández, S. Higuero Hernando, C. Santos Montón, J. Gatón Gómez y J. Martín Marín Balbín

Hospital Virgen de la Concha, Zamora, España.

Resumen

Objetivo docente: Revisión de las principales causas de patología intestinal que nos podemos encontrar en un día de guardia.

Revisión del tema: La patología intestinal es causa frecuente de cirugía en nuestras guardias, fundamentalmente la obstrucción, sobre la que centraremos nuestro trabajo, pero también nos encontramos otras patologías como las vasculares (isquemia mesentérica, trombosis mesentérica...) y patología inflamatoria (enfermedad de Crohn, apendicitis, diverticulitis...) que hay que tener en cuenta. De manera que intentaremos dar una visión práctica para aproximarnos a estas patologías, fundamentalmente de cara a nuestros residentes. Pretendemos combinar las imágenes de la TC y posteriormente las procesadas en nuestras estaciones de trabajo con algunas imágenes quirúrgicas para correlación anatomoradiológica y así intentar realizar una amplia revisión de esta patología.

Conclusiones: La radiografía simple de abdomen debe ser la primera prueba de imagen a realizar ante un abdomen agudo. Debe existir una comunicación fluida entre el equipo quirúrgico y el radiólogo ya que la historia clínica es esencial para un adecuado diagnóstico si bien a veces es complicado debido a que los pacientes suelen ser pluripatológicos y de edad avanzada. Además una correcta comunicación nos permitirá conocer que información debe incluir el informe radiológico. En muchas ocasiones las imágenes de TC no son patognomónicas por eso la clínica es importante aunque muchas veces no alcancemos un diagnóstico de certeza que sea de alta probabilidad.