



Radiología



0 - Traumatismo intestinal y mesentérico: revisión de signos en TC

M.A. Peralta Silva, Á. Seara Gil, X. Salvador Izquierdo, M. Monzón Gaspá y S.C. Rodríguez González

Hospital Nostra Senyora de Meritxell, Escaldes, Andorra.

Resumen

Objetivo docente: Revisar los signos radiológicos en TC de las lesiones intestinales y mesentéricas en pacientes politraumatizados. El conocimiento de estos signos permiten un diagnóstico precoz de estas lesiones y un tratamiento a tiempo.

Revisión del tema: Las lesiones mesentéricas e intestinales se observan en el 1-5% de pacientes con trauma intestinal. Muchas de estas lesiones requieren cirugía urgente, a veces, son difíciles de diagnosticar debido a las características de estos pacientes, una de las causas que explica el 15% de falsos negativos en el diagnóstico de lesiones intestinales de origen traumático. Su importancia radica en que retrasos diagnósticos de 8-12 horas aumentan la morbilidad y mortalidad por peritonitis y sepsis. La TC puede diagnosticar la perforación intestinal y las lesiones vasculares del mesenterio, que son indicación de cirugía urgente. Así mismo, la TC también detecta otras lesiones, que indican un posible riesgo de perforación futura. Revisaremos los signos específicos e inespecíficos de estas lesiones entre los que incluiremos: rotura de la pared intestinal, neumoperitoneo, extravasación intraperitoneal de contraste oral, hipoperfusión de la pared, infarto intestinal, líquido libre intra y extraperitoneal, edema mesentérico, hemorragia activa y engrosamiento de la pared intestinal.

Conclusiones: La TC es el método de imagen de elección en el diagnóstico precoz de las lesiones intestinales y mesentéricas de origen traumático. El conocimiento de las mismas, junto con la clínica del paciente, ayudan al diagnóstico de las lesiones que requieren un tratamiento quirúrgico urgente.