Radiología. 2016;58(Espec Cong):594

Radiología

0 - Hemorragia digestiva baja, el radiólogo es la clave

M. Martí de Gracia[1] y J.M. Artigas Martín[2]

[1]Hospital Universitario La Paz, Proyecto FIS MAPAC, Madrid, España.[2]Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza, España.

Resumen

Objetivo docente: Definir hemorragia digestiva baja aguda (HDBA). Concepto de hemorragia de intestino medio como un subgrupo especial por su impacto en el abordaje diagnostico-terapéutico. Exponer los signos que alertan de la potencial gravedad de la hemorragia y que va a requerir, por tanto, intervención urgente. Revisar las ventajas e inconvenientes de los procedimientos diagnósticos disponibles. Proponer un algoritmo diagnóstico que incluye la angioTC como procedimiento inicial en las HDBA graves o potencialmente graves.

Discusión: La hemorragia digestiva baja aguda es una situación clínica que se manifiesta en forma de hematoquecia o rectorragia y menos comúnmente como melenas. La gravedad, la localización del sangrado y su causa determinan el abordaje diagnóstico y el planteamiento terapéutico. Considerando todos los episodios sintomáticos la frecuencia puede ser muy elevada. Nos interesan, sin embargo, aquellas hemorragias que son, o puede ser, graves. Hasta en el 80% de los casos el sangrado puede cesar espontáneamente pero en un 20% puede repetirse de forma masiva poniendo en riesgo la vida del paciente. Tras la evaluación clínica inicial es necesario, por tanto, garantizar el soporte hemodinámico-respiratorio y analizar la potencial severidad del cuadro. Expondremos los signos que se han mostrado más eficaces a la hora de predecir la gravedad y/o la necesidad de intervención. El foco de sangrado se encuentra, por definición, en algún punto del intestino, distal al ángulo de Treitz. Se incorpora el concepto de hemorragia media cuando la lesión está en el intestino delgado, por cuanto su diagnóstico es, en principio, mucho más complejo. En hemorragias masivas es obligado excluir origen superior mediante endoscopia o SNG. Diversos métodos diagnóstico-terapéuticos disponibles de urgencia tienen como objetivo identificar la causa del sangrado y aplicar el tratamiento oportuno. Colonoscopia, angiografía, angiografía por tomografía (angioTC), gammagrafía... El análisis de las ventajas e inconvenientes de cada uno de ellos permitirá reconocer el papel que juega la radiología. Finalmente propondremos un algoritmo diagnóstico que incorpora a la angioTC como procedimiento inicial.

Referencias bibliográficas

Ayaru L, Ypsilantis PP, Nanapragasam A, Choi RC, Thillanathan A, Min-Ho L, Montana G. Prediction of Outcome in Acute Lower Gastrointestinal Bleeding Using Gradient Boosting. PLoSOne. 2015;10.

Strate L. Approach to acute lower intestinal bleeding in adults. www.UpToDate, 2014.

Artigas JM, Martí M, Soto JA, Esteban H, Pinilla I, Guillén E. Multidetector CT angiography for acute gastrointestinal bleeding: technique and findings. Radiographics. 2013;33:1453-70.

Martí M, Artigas JM, Garzón G, Alvarez-Sala R, Soto JA. Acute lower intestinal bleeding: feasibility and diagnostic performance of CT angiography. Radiology. 2012;262:109-16.

See front matter © 2016 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados