



ENTEROTC EN LA HEMORRAGIA DE INTESTINO DELGADO

A. Martínez Vázquez, E. Ladera González, J. González Plaza, A. Illade Fornos, J.M. Vieito Fuentes y M.R. Bouzas Sierra

Hospital Álvaro Cunqueiro, Vigo, España.

Resumen

Objetivos: En los casos de sangrado del tracto gastrointestinal, menos del 5% tienen su origen en el intestino delgado (ID). Clásicamente, el proceso diagnóstico de inicio lo componen las técnicas endoscópicas, siendo la cápsula endoscópica una de las más utilizadas en el estudio del ID hoy en día. La enterotC gana protagonismo entre las alternativas radiológicas. El objetivo del trabajo es realizar una descripción de la técnica y de los hallazgos etiológicos en la hemorragia en ID.

Material y métodos: Revisamos retrospectivamente los estudios realizados por hemorragia digestiva en nuestro centro, entre septiembre de 2016 y septiembre de 2017, con especial atención en la enterotC (frecuentación de aproximadamente 20E-TC/mes). Describimos los protocolos usados y los hallazgos causantes de hemorragia de ID.

Resultados: Se muestran múltiples etiologías de hemorragia de ID: angiodisplasia, flebectasia, divertículo de Meckel, enfermedad de Crohn, GIST, etc. Describimos las imágenes y revisamos la literatura.

Conclusiones: La enterotC es una técnica no invasiva de enorme utilidad para el diagnóstico de patología en intestino delgado. Permite una excelente distensión de las asas a la par que un estudio óptimo de su vascularización, siendo muy útil para identificar la causa de hemorragia en este tramo intestinal, tanto si ha cesado como si se encuentra en el momento activo.