



DIAGNÓSTICO DE OBSTRUCCIÓN INTESTINAL: ¿QUÉ NECESITA SABER EL CIRUJANO?

I. Alonso Diego, C. Santos Montón, J. Chaviano Grajera, S.F. Pozo González, M.Á. Martín Pérez y J.M. Marín Balbín

Hospital Virgen de la Concha, Zamora, España.

Resumen

Objetivos docentes: Las pruebas de imagen son clave para el diagnóstico de obstrucción intestinal, así como para determinar su causa, el nivel de la obstrucción y detectar las posibles complicaciones. Un informe radiológico correcto es determinante de cara al tratamiento y la planificación de la cirugía, en caso de que sea necesaria.

Revisión del tema: La obstrucción intestinal es una patología muy frecuente en los servicios de urgencias y una de las principales causas de abdomen agudo. La presentación clínica característica consiste en distensión abdominal, vómitos y ausencia de emisión de gases y heces. La primera prueba de imagen a realizar ante la sospecha de obstrucción es la radiografía simple de abdomen seguido de TC (tomografía computarizada) para determinar adecuadamente la causa y la posible existencia de complicaciones. El TC tiene una sensibilidad de entre el 90 y el 95% en la detección de obstrucción intestinal y alrededor del 70% en la determinación de la causa, pudiendo evitar un retraso en el tratamiento quirúrgico. Un informe de TC completo debe aportar información útil para el cirujano como es el segmento o segmentos afectados en la obstrucción, causa de la misma y complicaciones existentes.

Conclusiones: Es importante el papel que el radiólogo y las pruebas de imagen juegan en determinar la causa de la obstrucción y otros hallazgos acompañantes, para ayudar al cirujano a realizar un tratamiento adecuado y planificar la cirugía.