



# Radiología



## 0 - CARACTERIZACIÓN DE LA FIBROSIS EN EL INTESTINO MEDIANTE RESONANCIA MAGNÉTICA EN PACIENTES CON ENFERMEDAD DE CROHN

J. Rimola Gibert, N. Planell, S. Rodríguez Gómez, A. Jáuregui, C. Ayuso Colella y M. Cuatrecasas Freixas

Barcelona, España.

### Resumen

**Objetivos:** Caracterizar los hallazgos por resonancia magnética (RM) que se asocian a la presencia de fibrosis y aquellos asociados a la inflamación, utilizando el análisis histo-patológico de segmentos intestinales resecados como referencia.

**Material y método:** 41 pacientes con enfermedad de Crohn (EC) que fueron intervenidos de resección intestinal fueron incluidos en el estudio, habiéndose realizado una RM < 4 meses antes de la cirugía. LA RM evaluó: engrosamiento mural, edema, úlceras, intensidad de la señal en la submucosa (a los 70 segundos y 7 minutos después de la inyección de gadolinio), ganancia del captación entre 70 segundos y 7 minutos, estenosis, y patrón de captación en cada fase del estudio dinámico y cambios en este patrón con el tiempo. La puntuación inflamatoria histo-patológica se clasificó en tres grados de severidad (1-2-3); la fibrosis también se clasificó en tres grados (0-1-2).

**Resultados:** En total, se incluyeron 45 segmentos intestinal. Los hallazgos de RM asociados significativamente con la deposición de fibrosis fueron: presencia de una estenosis ( $p = 0,005$ ), y los cambios en el patrón de captación a la largo del tiempo ( $p = 0,000$ ). La variable de RM asociada específicamente con el índice de inflamación fue la presencia de úlceras ( $p = 0,05$ ).

**Conclusiones:** La fibrosis en la EC puede ser determinada por RM basada en el patrón de captación, la ganancia de captación de gadolinio y la presencia de estenosis. Por el contrario un realce homogéneo y la presencia del signo del peine y úlceras son marcadores de inflamación.