



Radiología



0 - HEMATOMA INTRAMURAL INTESTINAL ESPONTÁNEO: ESPECTRO DE PRESENTACIÓN Y DIAGNÓSTICO POR IMAGEN

F. Miras Azcón, A. Martínez Martínez y A. Santiago Chinchilla

Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Radiología, Granada, España.

Resumen

Objetivo docente: Revisar el espectro de presentación de la hemorragia intramural intestinal espontánea a través de ecografía y TC.

Revisión del tema: La hemorragia intramural intestinal puede tener una presentación clínica diversa, siendo en ocasiones motivo de consulta en urgencias principalmente como cuadro de obstrucción. Su localización es variable (generalmente yeyunal), así como su etiología que va desde las alteraciones de la coagulación a la iatrogenia con fármacos anticoagulantes. Por ello es fundamental su sospecha en determinados contextos, siendo en numerosas ocasiones el diagnóstico por imagen clave para su caracterización, permitiendo un manejo adecuado del paciente. Presentamos 7 casos de hematoma intestinal intramural espontáneo, cuatro yeyunales, dos duodenales y uno ileal, la mayoría secundarios a alteraciones de la coagulación. En ecografía generalmente se presenta como un engrosamiento parietal hipocogénico con pérdida del patrón estratificado de la pared intestinal. Los hallazgos en TC suelen ser de engrosamiento parietal submucoso, con densidad en todos nuestros casos superior a 40 UH, a menudo asociado a sufusión hemática del tejido graso adyacente y hemoperitoneo. Con menor frecuencia existe sangrado hacia la luz intestinal. La dilatación de asas intestinales previa al hematoma suele ser un hallazgo casi constante.

Conclusiones: La presentación clínica del hematoma intramural intestinal suele ser inespecífica, pudiendo sospecharse en casos de cuadros oclusivos en pacientes con alteraciones de la coagulación. La ecografía puede sugerir su diagnóstico, siendo sus hallazgos en TC los que finalmente lo confirmen.