



Radiología



0 - Síndrome postpolipectomía por electrocoagulación

M.C. Cañete Moslero, E.L. Navarro Sanchis, S. Claret Loaiza, C. de la Torre Valdivia, R. Rodríguez Ortega y M. Molinero Pérez

Hospital Regional Universitario Carlos Haya, Málaga, España.

Resumen

Objetivo docente: Definir qué es el síndrome postpolipectomía y cuándo debemos sospecharlo. Mostrar los hallazgos radiológicos presentes en este síndrome, mediante casos recogidos en nuestro centro. Exponer la importancia del diagnóstico de esta patología así como su diagnóstico diferencial.

Revisión del tema: Este síndrome es una complicación poco común, pero que el radiólogo debe sospechar ante la historia reciente de polipectomía por electrocoagulación en el curso de una colonoscopia. Su forma de presentación clínica más común es la de dolor intenso con defensa abdominal, acompañado de febrícula o fiebre. Ocurre entre 24 y 48 horas tras la endoscopia. Este antecedente y el dolor intenso puede hacer sospechar una perforación colónica. En el diagnóstico juega un papel importante la TC multicorte, que permite la diferenciación de ambos cuadros. Por tanto, el radiólogo aporta al cirujano la información necesaria para el manejo adecuado del paciente.

Conclusiones: El síndrome postpolipectomía es una patología que clínicamente puede simular una perforación intestinal. No obstante, al no requerir tratamiento quirúrgico, su diagnóstico mediante TC multicorte evita la realización de laparotomías exploratorias innecesarias.