



Radiología



0 - TRAUMATISMO CERRADO DE ASAS INTESTINALES: ¿QUÉ BUSCAR EN TC?

T. Serna Castro, R. Dosdá Muñoz, C. Parrilla Muñoz, J.P. Ruiz Gutiérrez, G. Silla Búrdalo y S. Sánchez Rodríguez

Hospital Clínico Universitario de Valencia, Valencia, España.

Resumen

Objetivo docente: Describir los hallazgos en TC con contraste del traumatismo cerrado de asas intestinales.

Revisión del tema: El traumatismo abdominal es un motivo de consulta frecuente en los servicios de urgencias y tiene una alta tasa de morbilidad y mortalidad, siendo necesario en muchos casos el ingreso y/o manejo quirúrgico del paciente. La mayoría son secundarios a accidentes de tráfico. Los órganos más afectados son el hígado y el bazo, el trauma intestinal solo corresponde al 5%, siendo más frecuente el compromiso del intestino delgado que del colón debido a los puntos de fijación del primero. El traumatismo cerrado es muy difícil de valorar ya que en estadios iniciales pueden no estar presentes signos de irritación peritoneal, hipotensión u otros síntomas que indiquen complicaciones por lo que las pruebas de imagen se han convertido en pilar fundamental para definir el manejo terapéutico del paciente. Los hallazgos en TC de una lesión intestinal no son específicos y requieren un análisis minucioso, siendo el hallazgo más común las pequeñas perforaciones. Lo más específico son la sección transversal de asa y la fuga de contraste oral. En casos más evidentes observamos neumoperitoneo. Una lesión de pared abdominal o líquido libre intrabdominal sin lograr identificar el origen debe hacernos sospechar de lesión intestinal. También podemos encontrar engrosamiento, aumento del realce y hematomas en pared intestinal.

Conclusiones: En TC por traumatismo abdominal cerrado hay que tener en cuenta que existen signos que sugieren lesión intestinal y el diagnóstico precoz de las mismas es fundamental para decidir el manejo terapéutico del paciente.