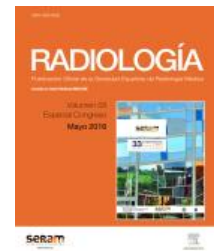




Radiología



0 - RECURRENCIA DE LA ENFERMEDAD DE CROHN EN LA ANASTOMOSIS ILEOCÓLICA: HALLAZGOS POR ENTERORM

A. Vara Castrodeza, J. Barrio Andrés, R. Atienza Sánchez, F. Brunie Vegas, M. Fajardo Puentes y G.C. Fernández Pérez

Hospital Universitario Río Hortega, Valladolid, España.

Resumen

Objetivos: La recurrencia postquirúrgica de la enfermedad de Crohn, definida como la aparición de nuevas lesiones detectadas por endoscopia, radiología o estudio histopatológico, ocurre hasta en el 80% de los pacientes en el lugar de la anastomosis o en el asa ileal. Su detección precoz y tratamiento médico puede evitar nuevas intervenciones quirúrgicas.

Material y métodos: Hemos revisado los casos de recurrencia postquirúrgica de la enfermedad de Crohn estudiados por enteroRM en nuestro centro en el periodo 2011 a 2015. La preparación se realizó con solución acuosa de polietilenglicol 1,5l, 45 minutos previo a iniciar la prueba, y 1 ampolla de buscapina intravenosa al iniciar la exploración. Se ha realizado estudio con tomógrafo GE sygna 1,5 T en planos axial y coronal T2 FSE fat sat, T1 FSE y T2 FIESTA, estudio dinámico coronal y axial LAVA tras la administración de contraste endovenoso.

Resultados: Hemos observado recurrencia de la enfermedad en 29 casos, localizándose en la anastomosis o en asa ileal. La presentación se correspondía con un patrón inflamatorio agudo-estenotante. Los casos se han clasificado según el índice de Sailer (0 a 3), siendo la mayoría de tipo 2. El estudio endoscópico y toma de biopsia confirmó los hallazgos por imagen.

Conclusiones: La enteroRM es la técnica diagnóstica de elección para la detección de la recurrencia postquirúrgica de la enfermedad de Crohn, delimitando su localización, extensión y severidad.