



Radiología



0 - PNEUMATOSIS INTESTINAL: ¿ES SIEMPRE UNA URGENCIA VITAL?

M. Monzón Gaspà, Á. Seara Gil, X. Salvador Izquierdo, M.A. Peralta Silva y S.C. Rodríguez González

Hospital de Meritxell, Andorra, Andorra.

Resumen

Objetivo docente: Mostrar que la pneumatosis intestinal (PI) puede ser desde un hallazgo incidental hasta un signo de riesgo vital para el paciente, no constituyendo en sí una enfermedad.

Revisión del tema: Hay un amplio espectro de causas de PI: isquemia intestinal, trauma mecánico, enfermedad inflamatoria intestinal/autoinmune, neoplasias intestinales, infección intestinal, enfermedad pulmonar obstructiva, o inducida por fármacos, incluyendo la terapia inmunosupresiva. La patogénesis de la PI no es muy conocida, y es probablemente multifactorial. Se han propuesto numerosas hipótesis para explicar la patogénesis de la neumatosis intestinal (PI), incluyendo causas mecánicas, bacterianas, y bioquímicas. La tomografía computarizada es el método diagnóstico de elección para predecir las neumatosis intestinales benignas de las clínicamente preocupantes. Las complicaciones están presentes en el 3% de los pacientes PI e incluyen neumoperitoneo, obstrucción intestinal, vólvulo, intususcepción y hemorragia. La decisión fundamental en el manejo de pacientes con neumatosis intestinal (PI) es si se debe tratar de forma conservadora o proceder a cirugía urgente. Presentamos varios casos de pneumatosis intestinal, tanto incidentales y de etiología benigna, como otros hallazgos predictivos de mal pronóstico, incluyendo, entre los signos de estos últimos, gas en la vena porta y venas mesentéricas (infarto intestinal/enterocolitis necrotizante).

Conclusiones: El hallazgo radiológico de PI no siempre es una indicación quirúrgica y se puede tratar con tratamiento médico conservador en muchas circunstancias.