



Radiología



0 - SESIÓN TRANSVERSAL. ENFERMEDAD DE CROHN: SEMIOLOGÍA RM Y EVALUACIÓN DE RESPUESTA AL TRATAMIENTO

J. Rimola

Hospital Clínic de Barcelona, Barcelona, España.

Resumen

Objetivo docente: 1. Revisar los signos por RM de enfermedad de Crohn que nos puede indicar de forma fiable la existencia de actividad inflamatoria y aquellos parámetros que nos pueden ayudar a valorar la respuesta al tratamiento médico. 2. Discutir cuáles son los signos de daño intestinal.

Discusión: En los últimos años la enterografía por RM (ERM) se ha establecido como una herramienta diagnóstica en la valoración de los pacientes con enfermedad de Crohn (EC). No solo permite valorar las lesiones inflamatorias de la pared intestinal sino que además facilita la detección de las posibles complicaciones de la misma, incluyendo lesiones estenosantes y fistulizantes, lesiones que normalmente no pueden ser evaluadas mediante técnicas endoscópicas. Un aspecto crucial, pues, es establecer cuáles son los signos por RM que nos pueden guiar de forma más fiable para determinar la existencia y el grado de actividad inflamatoria. También discutiremos los cambios que podemos observar tras la respuesta al tratamiento médico. Este aspecto es muy relevante desde el punto de vista clínico dado que la persistencia de las lesiones inflamatorias graves se ha asociado a un peor pronóstico de la EC. Finalmente revisaremos los cambios que podemos observar a lo largo de la EC en el intestino, cuales son los signos que se han propuesto para valorar el daño intestinal, su relevancia clínica y sus posibles limitaciones.

Referencias bibliográficas

Rimola J, et al. Magnetic resonance for assessment of disease activity and severity in ileocolonic Crohn's disease. *Gut*. 2009;58:1113-20.

Panés J, et al. Imaging techniques for assessment of inflammatory bowel disease: joint ECCO and ESGAR evidence-based consensus guidelines. *Crohns Colitis*. 2013;7:556-85.

Ordás I, et al. Accuracy of magnetic resonance enterography in assessing response to therapy and mucosal healing in patients with Crohn's disease. *Gastroenterology*. 2014;146:374-82.

Panés J, et al. Systematic review: the use of ultrasonography, computed tomography and magnetic resonance imaging for the diagnosis, assessment of activity and abdominal complications of Crohn's disease. *Aliment Pharmacol Ther*. 2011;34:125-45.

Pariante B, et al. Development of the Lémann index to assess digestive tract damage in patients with

Crohn's disease. *Gastroenterology*. 2015;148:52-63.