



# Radiología



## 0 - UTILIDAD DE LA ECOGRAFÍA ABDOMINAL CON CONTRASTE EN LA VALORACIÓN DE LA RECURRENCIA POSQUIRÚRGICA DE LA ENFERMEDAD DE CROHN

*J.M. Pazos Guarín, J. Sales Sánchez, A.T. Vizarreta Figueroa, J. Salvador García, M.J. Martínez Pérez y T. Ripollés González*

*Hospital Universitario Doctor Peset, Valencia, España.*

### Resumen

**Objetivos:** Analizar la utilidad de los hallazgos ecográficos y de cuantificación con la ecografía con contraste intravenoso en la detección de recurrencia endoscópica en pacientes intervenidos por enfermedad de Crohn (EC) y en la valoración de la gravedad.

**Material y métodos:** Se realizó un estudio prospectivo trasversal de 108 casos seleccionados tras cirugía de resección ileocecal o ileocolónica, comparando parámetros en la ecografía convencional, Doppler y con contraste IV: grosor de la pared del íleon neoterminal, señal Doppler color, complicaciones transmurales y realce tras la inyección de contraste frente a los hallazgos de recurrencia en colonoscopia según la escala de gravedad de Rutgeerts. Se diseñó una escala ecográfica de gravedad que incluye el grosor en mm ( $\leq 3,5$ , 3,6-4,9 o  $\geq 5$ ), Doppler color (ausente, leve o moderado-grave) y realce porcentual en % ( $< 43$ ,  $\geq 43$ -69,  $> 70$ ) comparándola con los hallazgos endoscópicos de gravedad.

**Resultados:** Se detectó recurrencia en 90 casos (83,3%) mostrando el 57,4% recurrencia grave (índice de Rutgeerts grado 3 o 4). Los mejores resultados en la detección de recurrencia fueron la combinación de grosor de pared  $\geq 3$  mm y realce porcentual  $> 46\%$  o presencia complicaciones con sensibilidad, especificidad y exactitud de 91,1%, 88,9% y 90,7% respectivamente. Con la escala ecográfica de gravedad obtuvimos una sensibilidad del 90,3% y especificidad del 73,9% en la detección de recurrencia endoscópica grave.

**Conclusiones:** La ecografía intestinal con contraste intravenoso muestra excelente sensibilidad y especificidad para la detección de recurrencia posquirúrgica en la EC y puede predecir la gravedad disminuyendo la realización de colonoscopias.