

# HOSPITAL CENTRO DE EMERGENCIAS



## En este boletín:

Tomografía Computarizada  
para las enfermedades del  
Intestino Delgado

Página 01

Enfermedad Inflamatoria  
Intestinal

Página 02

Estamos ubicados en Diagonal  
Dr. Luis Edmundo Vásquez y  
Avenida Max Bloch, N° 250 ,  
Colonia Médica, San Salvador.  
Llámanos al 2530-3311, 2530-  
3307, 2530-3333 o escríbenos  
al WhatsApp 7838-7333 .

## *TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA PARA LAS ENFERMEDADES DEL INTESTINO DELGADO*

La Tomografía Computarizada (TAC) es un método diagnóstico altamente sensible y específico para la valoración de las enfermedades del intestino delgado. La identificación de los hallazgos tomográficos vinculados con los procesos inflamatorios colónicos resulta muy importante ya que permite fundamentalmente descartar la presencia de un proceso maligno subyacente, posibilitando de esta manera la aplicación de una terapéutica adecuada.

Por su naturaleza no invasiva y de rápida realización, la Tomografía es el estudio de primera línea para el diagnóstico de enfermedades, tales como: enfermedad inflamatoria intestinal, sangrado digestivo oculto y sospecha de neoplasia. Permite detectar otras enfermedades abdominales y/o pélvicas, así como ser útil en hallazgos incidentales en pacientes con dolor abdominal.

La Tomografía Computarizada complementa a otros estudios realizados previamente, como el tránsito intestinal, debido a la gran cantidad de información que aporta.

También es una excelente herramienta que ofrece la ventaja adicional de valorar las estructuras abdominopélvicas diferentes al intestino delgado, con lo cual se establecen diagnósticos alternos que orientan el manejo médico-quirúrgico.

## ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL

La enfermedad inflamatoria intestinal (EII) se puede clasificar en la mayoría de casos en colitis ulcerosa (CU) y la enfermedad de Crohn (EC), y corresponden a una serie de patologías inflamatorias de etiología multifactorial que afectan principalmente el tracto intestinal. Estas enfermedades son consideradas de gran relevancia clínica actualmente, ya que los pacientes sufren un deterioro severo en la calidad y esperanza de vida; y aumenta el riesgo de desarrollar como enfermedad consecuente, cáncer colorrectal.

La CU afecta exclusivamente la mucosa del colon en extensión variable, generalmente de predominio distal y de forma continua. En cambio, la EC es un trastorno inflamatorio crónico transmural que afecta cualquier segmento del tracto gastrointestinal desde la boca hasta el ano con carácter discontinuo. En algunos casos, es muy difícil hacer una diferencia entre CU y EC para el diagnóstico, por lo que, se habla de colitis indeterminada (CI)

La clasificación de la EII se hace de acuerdo de la extensión de la zona afectada, la severidad y, en el caso de la EC, de su comportamiento; si es inflamatorio, estenosante o fistulizante.

La predisposición genética, determinados factores ambientales, la flora intestinal y una respuesta inmune anómala a ésta son los elementos que, combinados en un determinado paciente, provocan la EII.

La EII se considera multisistémica. En ocasiones las manifestaciones extradigestivas preceden a los síntomas intestinales.

Los síntomas más frecuentes de la colitis ulcerosa son: diarrea líquida y sanguinolenta o con moco, tenesmo, dolor abdominal cólico, fiebre y pérdida de peso. Puede presentarse una colitis fulminante si existen más de 6 deposiciones al día, sangre abundante, anemia, hipoalbuminemia, alteraciones hidroelectrolíticas, fiebre y taquicardia. Estos síntomas pueden evolucionar a megacolon tóxico con dilatación colónica superior a 6 cm asociada a cuadro séptico, gran distensión y dolor abdominal. Tanto la colitis grave como el megacolon tóxico presentan un alto riesgo de perforación, sepsis y hemorragia masiva.

Los síntomas más frecuentes en la EC son: abdominalgia, diarrea y retraso del crecimiento y desarrollo. En ocasiones se manifiesta como un cuadro agudo pseudoapendicular. La pérdida de peso es más frecuente e intensa que en la CU. Las complicaciones intestinales más frecuentes son: estenosis, fístulas y abscesos. El megacolon tóxico y el cáncer son menos frecuentes que en la CU.

Estamos ubicados en Diagonal Dr. Luis Edmundo Vásquez y Avenida Max Bloch, N° 250, Colonia Médica, San Salvador. Llámanos al 2530 - 3311, 2530 - 3307, 2530 - 3333 o escríbenos al Whats App 7838 - 7333.

