



Patrones radiológicos de la Colitis Ulcerosa

Autores : Bustos Foglia, Federico J; Liistro, Cecilia M; Ortíz, María J; Zarlenga, Orlando E.

Fundación para la Comunidad -MATSA -
Tucumán - Argentina

Introducción

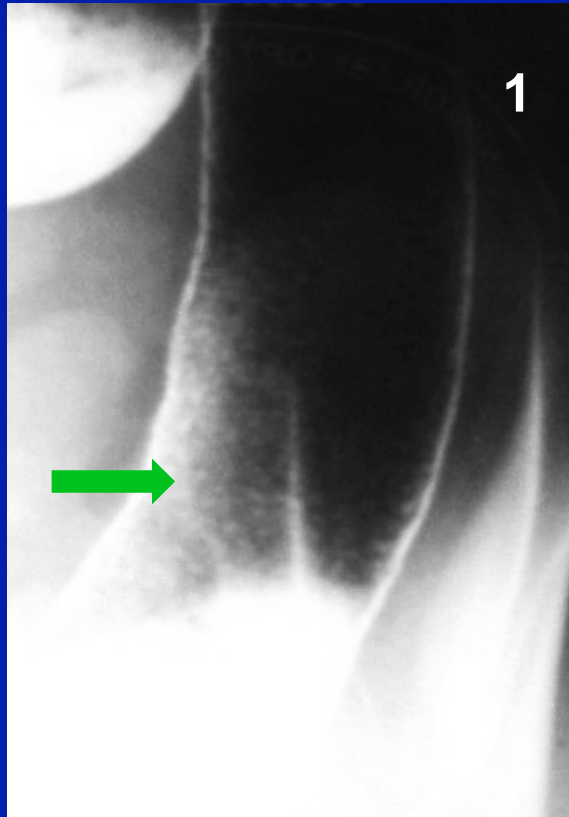
La colitis ulcerosa (CU) es una enfermedad inflamatoria intestinal crónica recurrente, de etiología desconocida.

Afecta en forma predominante la mucosa del colon con patrón continuo, concéntrico y simétrico a partir del recto.

Objetivo

- Describir los hallazgos radiológicos característicos de la CU, identificando las imágenes elementales en cada estadio.

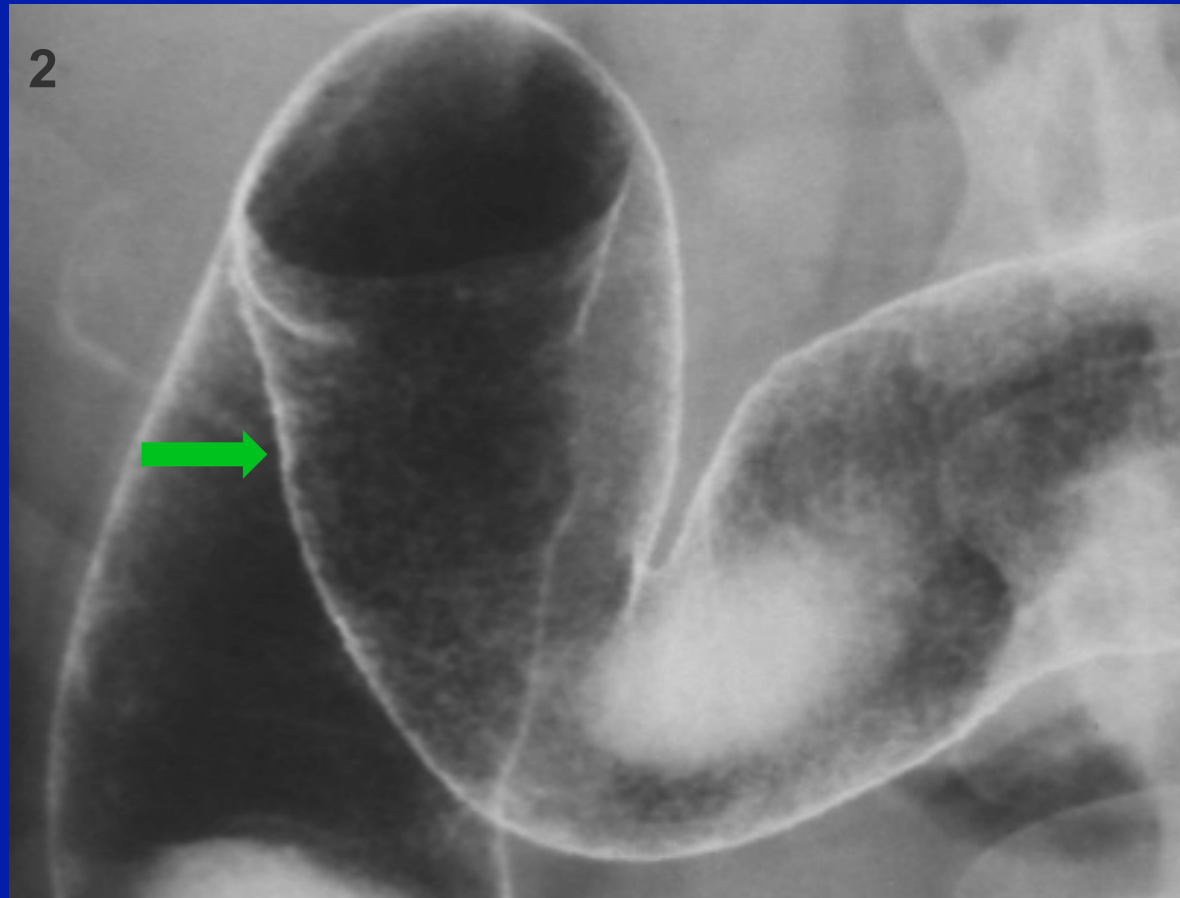
Granularidad fina



Imágenes puntiformes con línea mucosa engrosada como respuesta a la congestión y al edema. Estadío preulceroso.

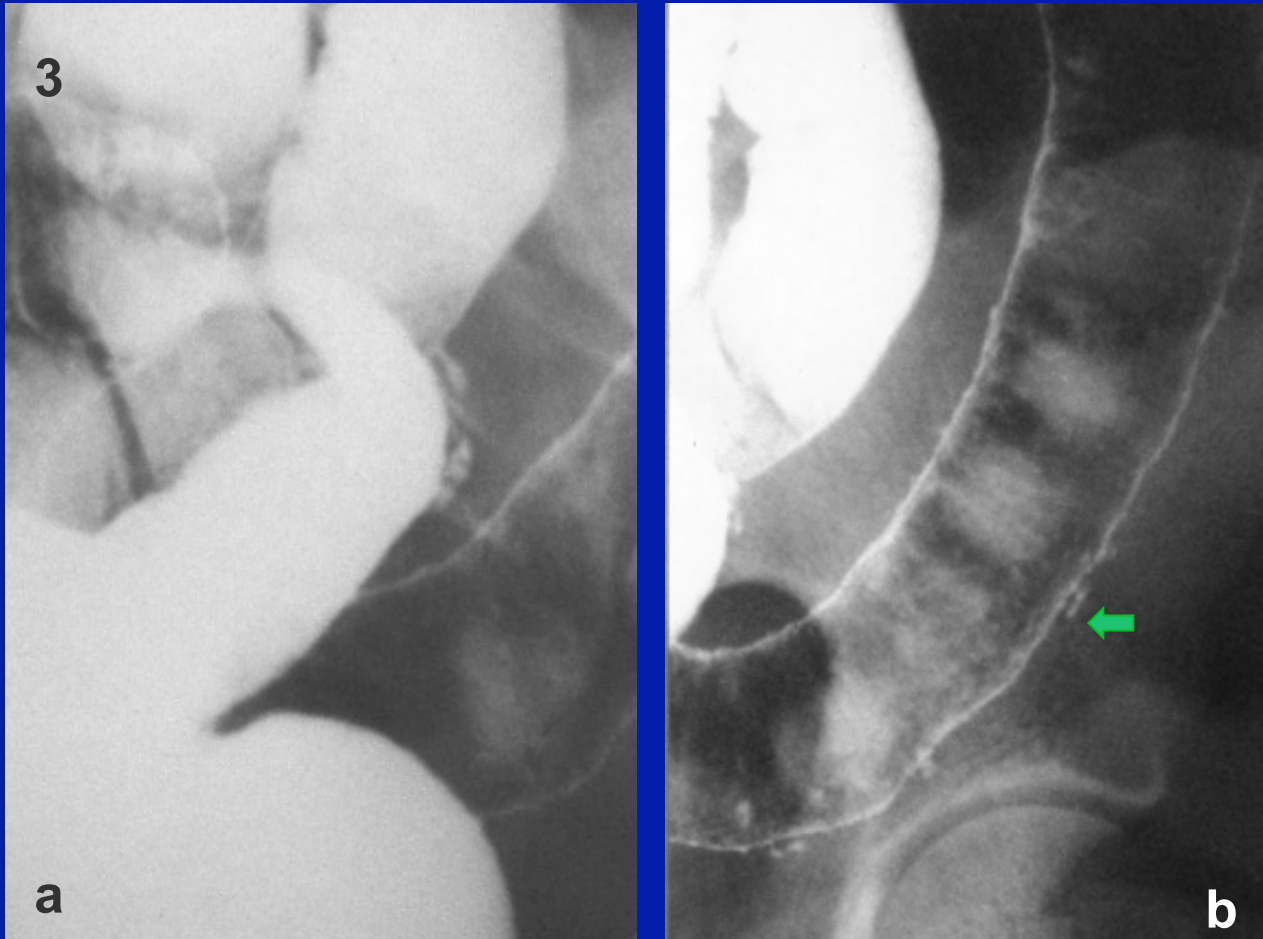
Este patrón indica enfermedad activa, única en las formas tempranas, o asociado a otros cambios en las formas crónicas.

Granularidad gruesa



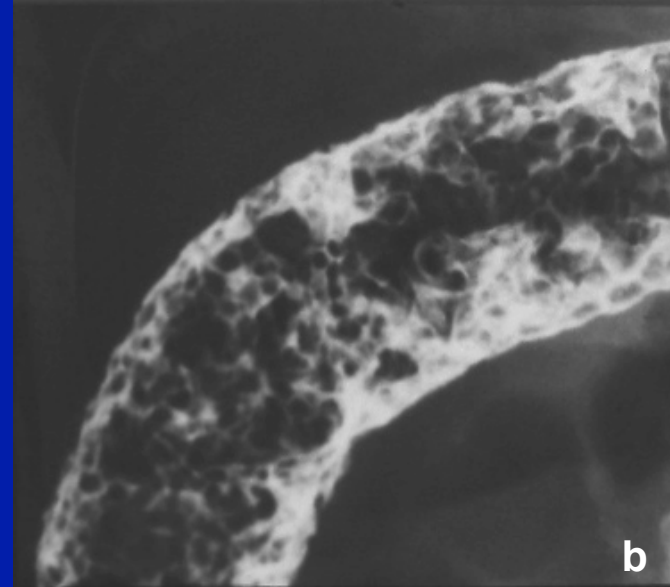
Patrón macular tosco con fino espiculado de la línea mucosa (flecha), traducción radiológica de defectos epiteliales que no superan la muscularis de la mucosa. Estadío erosivo. Enfermedad activa.

Ulceraciones



Defectos epiteliales, algunos de ellos con configuración en “botón de camisa” sobre un fondo granular. En esta etapa, los defectos epiteliales se extienden en profundidad hasta la submucosa.
Enfermedad activa.

Seudopólipos



Imágenes elevadas cubren la superficie mucosa. Representan islotes de mucosa residual, con cambios inflamatorios o no, frente a extensas áreas denudadas de mucosa ulcerada. Estos signos son indicativos de una enfermedad crónica grave.

Cambios morfológicos



Acortamiento y disminución del calibre con pérdida de las haustraciones secundarias a fibrosis y engrosamiento parietal en enfermedad de larga data (colon en tubería de plomo). Cambios indicativos de enfermedad crónica.

Cambios morfológicos

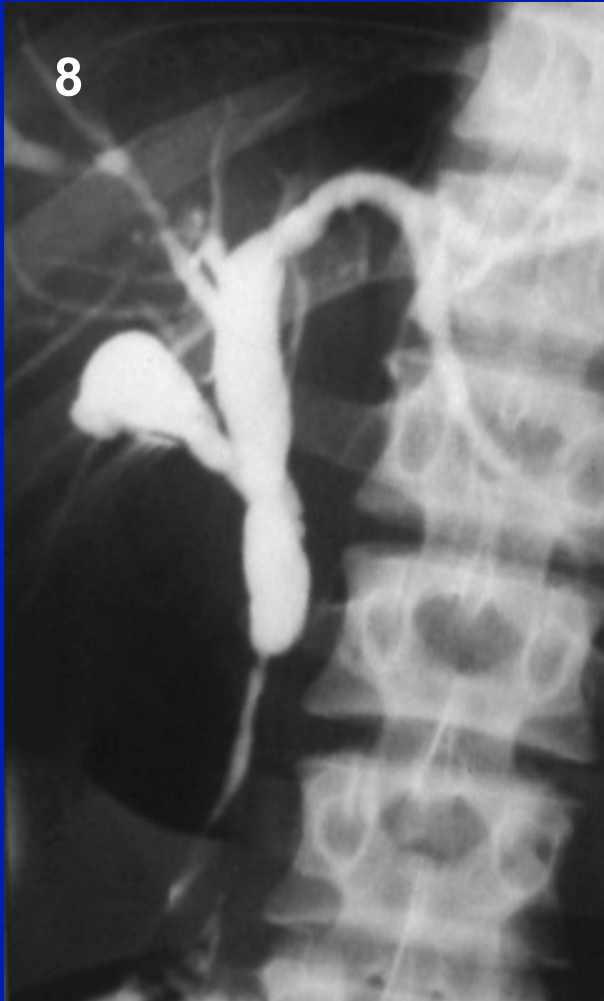


Pancolitis o colitis total con ileitis retrógrada.
Paciente de sexo femenino de 12 años con proctorragia.

Complicación



Colon por enema frente a un cuadro suboclusivo 21 años después de la imagen 6. La cirugía demostró un carcinoma escirro con implantes peritoneales.



Colestasis extrahepática por colangitis esclerosante 6 años después de la figura 1 (a la derecha).

Conclusión

La CU es una enfermedad inflamatoria que afecta al recto y se extiende en dirección proximal en forma continua y simétrica comprometiendo al colon en grado variable. Los estadios preulceroso y ulceroso expresan en forma inequívoca enfermedad activa.

El examen radiológico es fundamental junto a la endoscopía en el diagnóstico y caracterización de las distintas formas de presentación de la enfermedad como así también de su extensión y complicaciones.

Bibliografía

- Arenas A; Latorre U. Diagnóstico por imagen. Enfermedad inflamatoria intestinal.
- Grellet J. Diagnóstico por imagen del colon, aspectos actuales. Masson 1995.
- Pedrosa. Diagnóstico por imágenes. Abdomen. Marbán. ISBN 871016003. Año 2009.
- Reudif T; Mangullis A. Enfermedad inflamatoria intestinal. Radiología del aparato digestivo. Panamericana cuarta edición.