



# FALSA ESTENOSIS DE COLON

## *FAKE COLON STRICTURE*

C. Saldaña-Dueñas

*Complejo Hospitalario de Navarra. Pamplona. Navarra.*

### RESUMEN

La entero-resonancia magnética es hoy en día una herramienta fundamental en la evaluación de los pacientes con enfermedad de Crohn. Permite evaluar la extensión de la enfermedad y la presencia de complicaciones como son las estenosis.

Para ello es importante no solo una adecuada interpretación de las imágenes sino también la realización de la técnica.

Alteraciones en la motilidad colónica o la preparación intestinal influyen en los hallazgos y pueden llevar a imágenes falsas como en el caso que presentamos.

**Palabras clave:** enfermedad de Crohn, estenosis de colon, entero resonancia.

### ABSTRACT

Magnetic resonance enterography is an essential tool in the evaluation of patients with Crohn's disease. It helps studying the extension of the disease and the presence of possible complications such as stenosis.

Therefore, it is important a precise interpretation and also a right technique.

Some disorders in colon motility or an insufficient bowel cleansing may have an impact and even can lead to fake images such as in the case we are presenting.

**Keywords:** Crohn's disease, colon stricture, magnetic resonance enterography.

### CASO CLÍNICO

Mujer de 25 años con enfermedad de Crohn desde los ocho años (A1B2L3+L4+p). Fue intervenida en 2007 por clínica obstructiva realizándose resección ileocecal y doble resección segmentaria de yeyuno e íleon. Posteriormente, recurrencia sobre la anastomosis precisando dilatación endoscópica de la estenosis de la anastomosis hasta en tres ocasiones. En tratamiento con

TRABAJO ENVIADO: 02/11/2017

ACEPTADO PARA SU PUBLICACIÓN: 03/07/2018

**CORRESPONDENCIA:**

Cristina Saldaña Dueñas  
Complejo Hospitalario de Navarra  
31008 Pamplona (Navarra)  
crisaldu@hotmail.com

Humira® semanal intensificado por pérdida de respuesta secundaria. Desde 2012 presenta cuadros suboclusivos de repetición que se han hecho más frecuentes desde 2014. Por ello se decidió completar estudio mediante EnteroRM para descartar estenosis asociadas.

En la enteroRM se identifica una estenosis, probablemente crónica con fibrosis, a nivel del colon transverso, que pudiera ocasionar leve dilatación preestenótica (**Figuras 1-3**) y que podía justificar el cuadro clínico.

Se decidió hacer colonoscopia con intención de dilatación en la cual no se evidenció ninguna estenosis en colon ni en otro nivel y sin datos de actividad.

Se interpretó como una falsa imagen en probable relación a la técnica y a que no se administraron antiespasmódicos previamente.

A pesar de la ausencia de estenosis en otros niveles y la ausencia de alteraciones endoscópicas la paciente ha continuado con los cuadros suboclusivos que se han relacionado con síndrome adherencial.

La enteroRM nos aporta información esencial sobre las estenosis en la enfermedad inflamatoria como el componente de fibrosis o el patrón inflamatorio asociado<sup>1-4</sup>. No debemos olvidar que limitaciones en la técnica (administración o no de antiespasmódicos, limpieza intestinal, secuencias utilizadas, situación



Figura 1.



Figura 2.



Figura 3.

basal del paciente, etc.) y de alteraciones orgánicas subyacentes como la aquí descrita pueden crear falsas imágenes que nos conduzcan a actitudes terapéuticas agresivas (intensificación de tratamiento, dilataciones endoscópicas, etc.). Es por tanto que su interpretación deba realizarse por radiólogos y gastroenterólogos expertos.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Naganuma M, Hisamatsu T, Kanai T, Ogata H. Magnetic resonance enterography of Crohn's disease. *Expert Rev Gastroenterol Hepatol*. 2015 Jan;9(1):37-45
2. Maccioni F, Viscido A, Broglia L, et al. Evaluation of Crohn disease activity with magnetic resonance imaging. *Abdom Imaging* 2000; 25: 219-28.
3. Low RN, Francis IR, Politoske D, Bennett M. Crohn's disease evaluation: comparison of contrast-enhanced MR imaging and single-phase helical CT scanning. *J Magn Reson Imaging* 2000; 11: 127-35.
4. Buisson A, Hordonneau C, Goutte M, Boyer L et al. Diffusion-weighted magnetic resonance imaging is effective to detect ileocolonic ulcerations in Crohn's disease. *Aliment Pharmacol Ther*. 2015 Aug;42(4):452-60.