LOS GASES INTESTINALES DEL DELGADO SIGNO RADIOLOGICO DE PERICOLECISTITIS (*)

Dr. F. García Capurro

(Profesor Agregado de Radiología de la Facultad de Medicina de Montevideo)

En 1939 con motivo de una revisión que realizáramos en nuestro material colecistográfico, encontramos, con cierta frecuencia, niveles hidroaéreos en el intestino delgado localizados en el cuadrante superior derecho del abdomen y que aparecían sobre todo en las radiografías realizadas en posición de pie, según técnica de Akerlund. Se nos ocurrió que ello podría traducir un íleo intestinal frustro, que tal vez estaba ligado a un proceso perivesicular inflamatorio y con esa idea en mente, confrontamos los casos que presentaban esas imágenes con los elementos clínicos y los operatorios, cuando existían. De este nuevo análisis del material, se dedujo la conclusión de que nuestra suposición no era equivocada, ya que todos los casos que presentaban esas características tenían signos clínicos de una colecistitis en evolución o habían padecido de un cólico hepático reciente o en la intervención había datos de inflamación perivisceral a punto de partida vesicular.

Compenetrados de la importancia de ese signo, — sobre el que hemos insistido desde esa fecha en las reuniones del Ateneo del Instituto de Cirugía para graduados y en distintas oportunidades docentes y a propósito de comunicaciones, — decidimos, ya con espíritu de contralor más severo, completar la investigación clínico-operatoria en los pacientes que acusaban dicha anormalidad. Hoy, luego de 10 años de observación del hecho y en razón de su fidelidad como signo de colecistitis, es que nos hemos decidido a hacer un pequeño resumen sobre el punto.

(*) Esta comunicación fué presentada en la sesión del 16 de octubre de 1949.

Caracteres del signo.

La imagen se presenta con los siguientes caracteres: en la zona vecina a la proyección habitual de la vesícula se observan, en las radiografías obtenidas en decúbito, pequeñas acumulacio-

FIG. 1. — Gases en la última asa ileal y pequeños niveles hidroaéreos de ese sector. Vesícula mal rellena luego de la segunda dosis. Diagnóstico: Colecistitis.

nes de gases en el intestino delgado, que se pueden acompañar de imágenes gaseosas del colon sin que esto último sea forzoso.

En las incidencias realizadas en posición de pie estos gases forman a veces pequeños niveles hidroaéreos, pero otras aparecen sólo los gases sin que se formen los niveles. **En resumen:** aparecen gases en el delgado en el cuadrante superior derecho del ab-

domen que a veces forman pequeños niveles y que pueden o no estar acompañados por meteorismos cólicos segmentarios del ángulo hepático.

Es conveniente puntualizar que este signo de pericolecistitis aparece asociado las más de las veces a una vesícula francamente

FIG. 2. — Gases en niveles hidroaéreos del ángulo hepático, sin valor patológico, pero en cambio los pequeños niveles de delgado que se ven superponiéndose a esa imagen, son índice de una colecistitis.

patológica en la colecistografía (vesículas invisibles, vesículas litiásicas, o vesículas con concentración muy pobre); pero que puede aparecer junto con imágenes radiológicas de vesículas que aparentan ser colecistográficamente normales por su teñido y por su funcionalidad. No se puede desconocer pues el valor trascendente que cobra esa imagen en esta última eventualidad, ya

que la colecistografía se opone al diagnóstico exacto de proceso inflamatorio biliar y en cambio los gases lo confirman.

Posibles causas de error.

Cuando los pacientes se somete a un lavaje intestinal previo a la realización de las radiografía, pueden aparecer niveles que inducen a error; pero bastará un examen atento de los mismos para asegurar que son cólicos y no del delgado. También es necesario señalar que como el producto de contraste puede ocasionar crisis diarreicas más o menos intensas, pueden, por esta causa, aparecer niveles cólicos que no deben ser confundidos con los del delgado.

Los documentos que adjuntamos son algunos ejemplos característicos del signo radiológico que describimos.

RESUMEN

El autor describe un signo de pericolestitis visible en las radiografías simples y en las obtenidas durante las colecistografías, que consiste en la aparición de gases en el intestino delgado ocupando el cuadrante superior derecho del abdomen. Estos gases pueden aparecer asociados a vesículas patológicas en su aspecto colecistográfico; pero también coincidiendo con imágenes vesiculares que aparentan ser normales y cuyo diagnóstico de estado patológico se realiza por la presencia de gases en el delgado, en la zona vecina a la imagen vesicular.

Dr. F. Etchegorry. Simplemente era, aparte de la felicitación que le corresponde al Dr. García Capurro por su espíritu de investigación y de analizador, confirmar en un todo lo que acaba de decir.

Creo que él mismo me enseñó por primera vez el signo en un enfermo en la Clínica del Prof. Blanco. Yo tenía mis dudas, pues pensaba pudiera ser un duodenal; un cólico hepático vino a darme después la confirmación del diagnóstico radiológico afirmado por García Capurro.

Ese enfermo fué operado y realmente tenía una vesícula netamente enferma (colecistitis crónica), más crónica de lo que dejaba sospechar la simple colecistografía.

Desde ese entonces hasta ahora, el Dr. García Capurro me ha señalado el mismo fenómeno varias veces. Así, pues, que en la parte que me

corresponde, puedo decir que las veces que me han indicado el signo, que no son muchas, ha resultado confirmatorio.

Si de algo sirve la confirmación de un hecho nuevo por otra persona que no sea el padre de la criaura, pues, aquí ha ido esa confirmación.

Dr. F. García Capurro. — Deseo agradecer al Dr. Etchegorry y decir algo que me olvidé al hacer el resumen: que no he encontrado hasta ahora un cirujano que me haya podido explicar por qué aparece el signo, porque los cirujanos se han preocupado de los intestinos delgados en esa zona y no han encontrado signos que expliquen macroscópicamente el fenómeno patológico. Creo que es un fiel reflejo de como atraviesa el mesocolon transverso a través del intestino delgado; otra explicación no conozco hasta ahora.