



www.elsevier.es/cirugia

P-410 - DIVERTICULITIS YEYUNAL. EXPERIENCIA EN NUESTRO CENTRO

J. Serrano González, K. Cuiñas León, P. Calvo Espino, J. García Schiever, B. Laíz Díez, N. González Alcolea, E. Jiménez Cubedo y V. Sánchez Turrión

Hospital Universitario Puerta de Hierro, Majadahonda.

Resumen

Objetivos: Revisión de los casos de diverticulitis yeyunales en nuestro servicio, tratamiento realizado y evolución de los mismos.

Métodos: Se realiza un estudio retrospectivo y descriptivo de pacientes diagnosticados de diverticulitis yeyunal en nuestro Centro entre 2007 y 2014. Se analizaron un total de 7 casos. Los datos recogidos incluyeron la edad de presentación del cuadro, el sexo, factores de riesgo de mala evolución, la presencia de datos de complicación del cuadro, el tratamiento realizado y la posterior evolución de cada paciente.

Resultados: Se han analizado 7 pacientes, 4 hombres y 3 mujeres, con edad media de 69 años. Entre las comorbilidades de los mismos, destacan: 2 pacientes con cuadro de demencia, 1 paciente con insuficiencia renal crónica y 3 con hipertensión arterial en tratamiento. En cuatro de estos pacientes se encontraron datos en el TC abdominal de neumoperitoneo (dos de ellos con datos de microperforación), mientras que en un caso se objetivó una colección abscesificada durante el ingreso. En todos los casos, el tratamiento inicial fue médico, no precisando ninguno cirugía previa al ingreso. Cinco pacientes se trajeron de forma conservadora únicamente con antibioterapia. En uno de los casos fue necesaria intervención quirúrgica, resección intestinal limitada con anastomosis primaria, por mala evolución con tratamiento conservador, debido a la no corrección de cifras analíticas y a la clínica de dolor mantenido de la paciente. En otro paciente se realizó drenaje percutáneo de una colección intraabdominal. Uno de los pacientes, en los que se objetivó la presencia de un gran divertículo duodenal no complicado en el TC inicial, tuvo que reingresar tras haber sido dado de alta por mala evolución en su domicilio con antibioterapia vía oral. A su llegada, el cuadro había evolucionado respecto al momento del alta, instaurándose antibioterapia y drenaje percutáneo de la colección causante de su empeoramiento. En otro paciente se produjo una recidiva tardía, a los dos años, sin aparición de complicaciones en ninguno de los dos ingresos y resolución de los mismos con antibioterapia. El período de ingreso tuvo una media de 9 días. El tratamiento antibiótico se prolongó una media de 21 días.

Conclusiones: La enfermedad diverticular yeyunal es una entidad poco frecuente, que afecta habitualmente a pacientes de edad avanzada, siendo asintomática en la mayoría de los casos. Las complicaciones asociadas a la misma son obstrucción intestinal, sangrado o inflamación de los divertículos, con perforaciones frecuentes. El diagnóstico de la enfermedad se realiza por técnicas endoscópicas o de imagen. El tratamiento de las complicaciones puede ser conservador con antibioterapia, drenaje percutáneo de colecciones asociadas o requerir intervención quirúrgica.