



www.elsevier.es/cirugia

P-749 - CAUSA RARA DE OBSTRUCCIÓN INTESTINAL EN EL ANCIANO: DIVERTICULITIS YEYUNAL

Ponce, Úrsula; Peiró, Fabián; Díaz, Manuel; Planells, Manuel; Martí, Lidia; Seguí, Jesús

Hospital de Gandía y Centro de Especialidades Francesc de Borja, Gandía.

Resumen

Introducción: La diverticulosis yeyunal es una rara causa de dolor abdominal. Normalmente es asintomática, lo que dificulta su diagnóstico, que suele ser casual, y se confirma la mayoría de las veces de forma intraoperatoria y tras el análisis de la pieza por el patólogo. El objetivo de este trabajo es presentar un caso clínico ilustrado de diverticulitis yeyunal complicada y revisar las opciones de diagnóstico y tratamiento de esta rara enfermedad.

Caso clínico: Mujer de 88 años sin antecedentes de cirugía abdominal que ingresa por dolor en hipocondrio derecho y vómitos. A la exploración, dolor abdominal difuso con defensa en hemiabdomen derecho. En las pruebas complementarias, analítica normal y radiografía de abdomen con patrón oclusivo con dilatación de asas de yeyuno. Se realiza ecografía que muestra asas dilatadas llenas de líquido de predominio en hemiabdomen izquierdo, por lo que se practica TAC que confirma un patrón oclusivo de intestino delgado con cambio de diámetro intestinal en la unión yeyuno-ileal sin identificar la causa. Se interviene quirúrgicamente encontrando abundantes divertículos en yeyuno, englobados varios de ellos en un segmento de diverticulitis formando un plastrón inflamatorio como causa de dicha oclusión. Se realiza resección segmentaria de yeyuno. Postoperatorio sin incidencias, siendo alta a los 7 días. El estudio anatopatológico definitivo confirma el diagnóstico de diverticulitis aguda yeyunal.



Discusión: La diverticulitis yeyunal es una rara entidad, que afecta con más frecuencia entre la sexta y séptima década. De etiología incierta, se atribuye a una disfunción del músculo liso del yeyuno que podría formar los divertículos, estos suelen ser múltiples y se asocian a más divertículos en el resto del tubo digestivo. La clínica es inespecífica (60%): dolor abdominal difuso, náuseas, pérdida de peso y diarrea. Sólo sintomática del 10% a 19% como una complicación del divertículo, de los que sólo el 10% requieren manejo quirúrgico. Entre las complicaciones más frecuentes se encuentran la hemorragia digestiva y la diverticulitis manifestada como plastrón, abscesos o neumoperitoneo espontáneo. El diagnóstico mediante TC con gastrografín puede identificar los divertículos, enterolitos, aire o líquido libre en la cavidad, masas inflamatorias, o abscesos en la grasa mesentérica, siendo la técnica de elección. El tratamiento estará en función del tipo de complicación, siendo en la mayoría de los casos quirúrgico. Ante el hallazgo casual de divertículos yeyunales se recomienda actitud conservadora.