



Cirugía Española

**CIRUGÍA
ESPAÑOLA**Revista Oficial de la Asociación Española de Cirujanos
FEBRERO 2019

Volúmenes 97, Especial Congreso 2, Noviembre 2019

XXXI Reunión Nacional de Cirugía
del 2 al 6 de noviembre de 2019www.elsevier.es/cirugia

P-149 - DIVERTÍCULOS DE YEYUNO. UNA RARA PRESENTACIÓN DE DOLOR ABDOMINAL

Busto Vicente, María Jesús; Aramendia García, Irene; Larrañaga Zabaleta, Maitane; Otegi Altolaquirre, Ibai; Novo Sukia, Igor; Arruabarrena Oyarbide, Arantxa; Clemares de Lama, Marta; Erro Azcarate, José María

Hospital de Zumárraga, Zumárraga.

Resumen

Introducción: Los divertículos de yeyuno constituyen una alteración infrecuente que se presenta principalmente en adultos a partir de los 60 años de edad y, normalmente no se sospecha entre los diagnósticos diferenciales del dolor abdominal, lo cual hace que se retarde el manejo adecuado. Este último es tan variado como las presentaciones clínicas de la enfermedad.

Caso clínico: Presentamos una paciente de 87 años que acude al Servicio de Urgencias por dolor epigástrico de 24 horas de evolución, asociado a náuseas, vómitos y síndrome febril. Entre sus antecedentes personales destacan un ACFA (tratada con Apocard, sin anticoagulación); una isquemia arterial por obstrucción del tercio inferior de arteria femoral izquierda; anemia microcítica; gran hernia hiatal; colecistectomía; histerectomía; tiroidectomía; apendicectomía; faquectomía bilateral. A la exploración física presentaba un abdomen distendido doloroso a la palpación generalizada, con defensa y signos de irritación peritoneal. La analítica mostraba leucocitosis con importante desviación izquierda, por lo que se decide realizar TAC abdomino-pélvico, el cual mostraba un cuadro de importante engrosamiento de paredes de intestino delgado, con líquido libre sin evidencia de causa obstructiva y compatible con cuadro de isquemia intestinal. Se decidió intervención quirúrgica urgente realizándose laparotomía exploradora; se descartó la isquemia intestinal y se encontraron divertículos yeyunales, que comienzan a 5 cm del Treitz y se extienden unos dos metros a lo largo del yeyuno, con aspecto inflamatorio, no perforados. El resto del yeyuno presentaba un aspecto congestivo, sugiriendo trombosis venosa. Se decide no realizar resección intestinal. La paciente evoluciona favorablemente en planta, con medidas conservadoras y reintroduciendo Digital y anticoagulación.



Discusión: La diverticulosis de yeyuno se encuentra descrita con una prevalencia de 0,06% a 4,5% en las autopsias y de 0,5% a 2,3% en los estudios radiológicos contrastados. Se presenta en pacientes entre 60-70 años y no hay preponderancia de sexo. La etiología no está clara aunque se cree que se deben a una disfunción o discinesia del músculo liso del yeyuno que desencadena una alteración en la contracción. Pueden ser congénitos (comprometen las 3 capas de la pared) o adquiridos (solo compuestos por mucosa y submucosa). Existen pacientes asintomáticos y otros que presentan sangrado, diverticulitis, perforación, intususcepción, vólvulos, obstrucción, fístula, sepsis. Se diagnostican con TAC y tránsito intestinal.