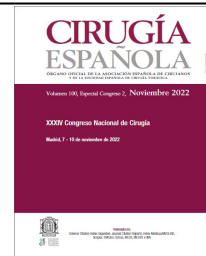




Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

P-684 - MANEJO QUIRÚRGICO DE HEMORRAGIA POR DIVERTÍCULOS YEYUNALES

Dagnesses Fonseca, Javier Oscar; Rubio López, Laura; Benito Barbero, Silvia; Danés Grases, Juan Emmanuel; Drewniak Jakubowska, Justyna; Moral González, María; Páramo Zunzunegui, Javier; Menchero Sánchez, Arsenio

Hospital General de Móstoles, Móstoles.

Resumen

Introducción: La diverticulosis de yeyuno son una malformación rara, difícil de diagnosticar y que puede presentarse como hemorragia digestiva, dolor abdominal, obstrucción intestinal, peritonitis y malnutrición. Exponemos el caso de un paciente con hemorragia digestiva secundaria a divertículos yeyunales y realizamos una revisión de la literatura abordando el diagnóstico y tratamiento.

Caso clínico: Mujer de 76 años traída a Urgencias por episodio de síncope asociado a cuadro de rectorragia. En las primeras 24 h presenta hipotensión, taquicardia y palidez cutánea con disminución de 2 puntos de Hemoglobina en la analítica. Se inicia tratamiento del *shock* hipovolémico y posteriormente se hace angio-TAC abdominal; que describe sangrado activo intraluminal en un asa de yeyuno proximal, que puede estar en relación con una malformación vascular arterial a dicho nivel. Al no disponer de radiología intervencionista se decide intervención quirúrgica urgente, encontrando múltiples divertículos a partir de los primeros 15 cm de yeyuno. Se resecan 70 cm que corresponden al origen del sangrado y se hace anastomosis mecánica latero lateral del intestino restante. La paciente presenta buena evolución posoperatoria, en estudio de control no se identifica sangrado activo. Se inicia tratamiento de la anemia y mejora de su estado nutricional con alta a los 12 días desde el ingreso.

Discusión: La diverticulosis de yeyuno son poco frecuentes, su incidencia varía del 0,06 al 5%; predomina en el sexo masculino y el riesgo de padecerlos aumenta con la edad. La mayoría de los casos son asintomáticos siendo el diagnóstico incidental. Las complicaciones pueden presentarse como hemorragia digestiva, dolor abdominal, obstrucción intestinal, peritonitis y malnutrición en las formas crónicas. La ecografía pudiera ser la prueba inicial, sin embargo, el TAC es la mejor prueba diagnóstica. En caso de hemorragia diverticular el angio-TAC permite diagnosticar el sangrado activo. De acuerdo con la literatura, el tratamiento debe ser conservador y las opciones quirúrgicas deben considerarse solo en la diverticulosis complicada. El abordaje endoscópico o por embolización bajo control radiológico son tratamientos menos invasivos. Sin embargo, no en todos los hospitales disponen de un endoscopista o radiólogo intervencionista. El manejo tradicional dicta la laparotomía o laparoscopia con resección yeyunal segmentaria. No se recomienda la diverticulectomía por riesgo de rotura de la línea de grapas. Toda la porción afectada del yeyuno debe resecarse cuando la longitud del intestino lo permita. Una alternativa es la exploración endoscópica mediante enterotomía y resección del tramo de intestino con divertículos sangrantes. La hemorragia por divertículo yeyunal presenta un desafío diagnóstico y terapéutico para el cirujano de urgencias. Aunque el tratamiento conservador puede tener éxito, la mayoría de los pacientes deben someterse a una intervención quirúrgica.