



## P-630 - DIVERTÍCULO YEYUNAL PERFORADO COMO CAUSA DE ABDOMEN AGUDO QUIRÚRGICO EN EL ANCIANO

*Guilarte Hernández, Henry André; Centeno, Álvaro; Valentín-Gamazo G., Isabel; Bellorín, Carlos; Rey Fernández de Mendiola, Jon; Sánchez García, Rocío; Casado, Paloma; Louredo Méndez, Ángel Martín*

*Complejo Asistencial de Palencia, Palencia.*

### Resumen

**Introducción:** Los divertículos yeyunales son pequeñas herniaciones de la mucosa y submucosa a través de la capa muscular del yeyuno. Se forman debido a hiperpresión crónica dentro del intestino, que puede ser causada por la contracción muscular intestinal, trastornos de la motilidad intestinal, factores genéticos, entre otros. Su prevalencia se encuentra en alrededor del 0,5 al 2,3% de las personas sometidas a estudios de imagen y al 7% de las autopsias, siendo menos comunes que los divertículos en el colon y el duodeno. Los síntomas de los divertículos yeyunales pueden incluir dolor abdominal, náuseas, vómitos, cambios en los hábitos intestinales, distensión abdominal, hemorragia y fiebre. Las complicaciones incluyen diverticulitis, que causa inflamación y dolor abdominal intenso, y puede conducir a la perforación intestinal y la peritonitis si no se trata. El tratamiento varía según la gravedad de la perforación y la condición clínica del paciente; en casos graves, puede requerirse cirugía urgente para reparar la perforación y tratar complicaciones adicionales como abscesos o fístulas. En paciente estables, se pueden administrar antibióticos, y considerar una cirugía electiva para resección del divertículo. Otras complicaciones asociadas son obstrucción intestinal, hemorragia digestiva baja y la formación de fístulas entre el yeyuno y otros órganos.

**Caso clínico:** Se trata de paciente mujer de 93 años de edad, sin antecedentes médicos destacables. Que acude al servicio de urgencias por presentar posterior a ingesta alimentaria dolor abdominal en epigastrio, de fuerte intensidad, carácter punzante, asociado a febrícula. En la exploración física se encuentra taquicárdica e hipertensa con abdomen distendido, muy doloroso, defensa localizada en hemiabdomen superior, timpanismo a la percusión. Con analítica patológica leucocitosis con neutrofilia y PCR elevada. Se realiza radiografía de abdomen que evidencia neumoperitoneo extenso, por lo que se solicita TC urgente que confirma neumoperitoneo difuso supra e inframesocólico, con divertículo voluminoso en tercera porción duodenal de  $39 \times 22$  mm y múltiples divertículos yeyunales uno de ellos de  $17 \times 20$  mm con burbujas adyacentes, que impresiona perforación. En vista de hallazgos clínico-radiológicos se decide intervención quirúrgica urgente. Se realiza cirugía urgente, mediante laparotomía media. Evisceración de paquete intestinal, revisión de asas de intestino delgado evidenciando: divertículo yeyunal a 20 cm del ángulo de Treitz perforado y otro a 40 cm no complicado. Se realiza resección del segmento afecto y anastomosis. Evolución posoperatoria cursa de manera favorable, con tolerancia progresiva, transitó intestinal establecido, con mejoría clínica y analítica.

**Discusión:** Los divertículos yeyunales son menos comunes que los del colon pero pueden causar complicaciones graves como diverticulitis, perforación intestinal y obstrucción. El tratamiento varía desde cirugía de urgencia hasta enfoques conservadores, dependiendo de la gravedad de la situación y la condición del paciente. Es fundamental una evaluación y manejo cuidadosos por parte del equipo médico para

garantizar el mejor resultado posible para el paciente.