

La imagen del mes

Diverticulitis de Meckel

Meckel's diverticulitis

Anna Casajoana Badia^{a,*}, Mónica Millán Scheiding^a, Laura Sánchez-Carnicero^b y Antoni Rafecas Renau^a

^aServicio de Cirugía General y Aparato Digestivo, Hospital Universitario de Bellvitge, L'Hospitalet de Llobregat, Barcelona, España

^bServicio de Radiodiagnóstico, Hospital Universitario de Bellvitge, L'Hospitalet de Llobregat, Barcelona, España

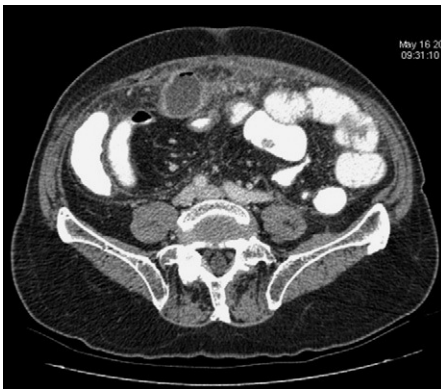


Figura 1



Figura 2



Figura 3

Varón de 56 años de edad que consulta por dolor abdominal de 9 días de evolución. A la exploración destaca una frecuencia cardiaca de 105 lpm y defensa abdominal. La tomografía abdominal evidencia una imagen loculada con aire en su interior próxima a íleon terminal y líquido libre (figs. 1 y 2). En la intervención se encontró un divertículo de Meckel con signos de gangrena y adherido a nivel del ombligo (fig. 3). Se efectuó la resección del divertículo. La incidencia del divertículo de Meckel es del 2% y las complicaciones asociadas en orden descendente son oclusión, hemorragia y perforación. Es una etiología poco frecuente de abdomen agudo, pero hasta un 15% de divertículos puede cursar con peritonitis.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: acbadia@bellvitgehospital.cat (A. Casajoana Badia).

0009-739X/\$ – see front matter © 2010 AEC. Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

doi:10.1016/j.ciresp.2010.11.009