

La imagen del mes

Diverticulitis en divertículo de Meckel

Diverticulitis in Meckel's diverticulum

Macarena Soto Dopazo*, Amparo Consuelo Carrocera Cabal,
Diego Rodrigo González Iglesias y José Carlos Fernández Fernández

Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo, Hospital Universitario de Cabueñes, Gijón, España



Figura 1

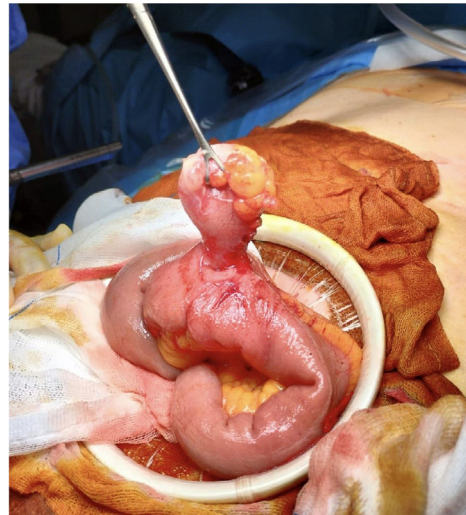


Figura 2

Mujer de 75 años con antecedente de ileítis con absceso adyacente en íleon terminal, siendo el diagnóstico de sospecha una enfermedad de Crohn ileal fistulizante, iniciándose tratamiento con adalimumab. Acude un año después por dolor abdominal, objetivándose en una TC urgente una estructura en fondo de saco en el íleon terminal con signos inflamatorios en la zona del absceso descrito previamente, compatible con diverticulitis en divertículo de Meckel (fig. 1). Se interviene urgente, visualizándose un tracto intestinal normal con signos inflamatorios locales en divertículo de Meckel que se reseca (fig. 2). La anatomía patológica es compatible con diverticulitis aguda de Meckel. Se suspende el tratamiento con adalimumab con buena evolución.

Diagnóstico

Diverticulitis en divertículo de Meckel.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: macarenasdp@hotmail.com (M. Soto Dopazo).

<https://doi.org/10.1016/j.ciresp.2023.03.013>

0009-739X/© 2023 AEC. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.