



IMAGEN DEL MES

Diverticulosis duodenal múltiple como causa infrecuente de sangrado gastroduodenal

Multiple duodenal diverticulosis as a rare cause of gastroduodenal bleeding

Sara Martínez Delgado^{a,*}, Alejandro Mínguez Sabater^a, Pablo Ladrón Abia^a y Noelia Alonso Lázaro^b

^a Sección de Gastroenterología, Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Universitario y Politécnico La Fe, Valencia, España

^b Sección de Endoscopias, Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Universitario y Politécnico La Fe, Valencia, España

Caso clínico

Mujer de 89 años que acudió a Urgencias por cuadro sincopal secundario a hemorragia digestiva alta en forma de melenas de 4 días de evolución junto con epigastralgia. Refirió ingesta de 2 comprimidos aislados de metamizol por gonalgia. Como antecedentes de interés destacaban hipertensión, fibrilación auricular anticoagulada con acenocumarol y tromboembolia pulmonar postoperatoria en 2007. Analíticamente se objetivó hemoglobina de 7,6 g/dl, urea de 162 mg/dl e INR en rango. En la gastroscopia de urgencia se observó deformidad duodenal por múltiples orificios diverticulares de gran tamaño (figs. 1-3), con restos hemáticos, sin objetivar estigmas de sangrado activo. Durante la hospitalización recibió soporte transfusional, hierro intravenoso y manejo de anticoagulación; fue dada de alta con buena evolución.

Los divertículos son herniaciones saculares de la mucosa y submucosa a través de la capa muscular del intestino. El duodeno es la segunda localización más frecuente, tras el colon. Generalmente son asintomáticos y suponen un

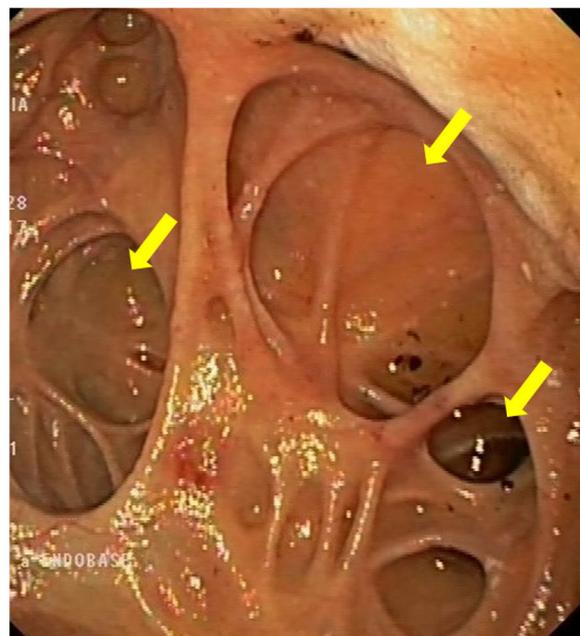


Figura 1 Bulbo duodenal deformado por múltiples divertículos con restos de sangrado reciente, pero sin sangrado activo (flechas amarillas).

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: saram.corella@hotmail.com
(S. Martínez Delgado).

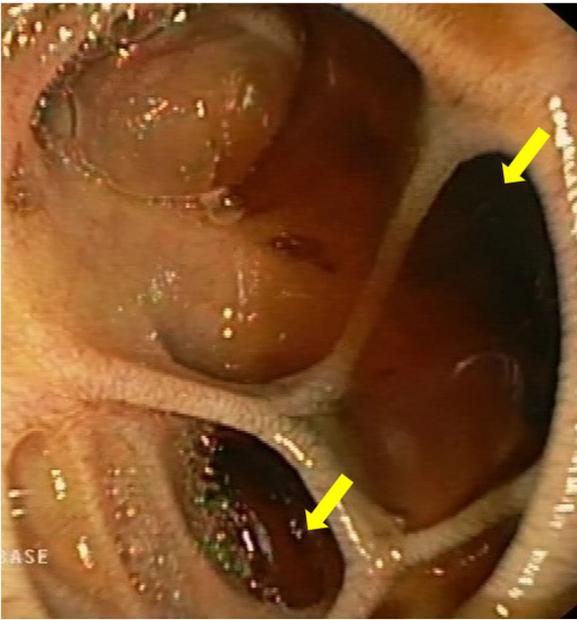


Figura 2 Múltiples divertículos.

diagnóstico incidental, pero hasta el 5% pueden provocar síntomas, como hemorragia digestiva, obstrucción o perforación. El tratamiento de elección es médico y endoscópico, reservando la cirugía por si fracasa.

Financiación

Ninguna.

Conflictos de interés

No existen conflictos de intereses.

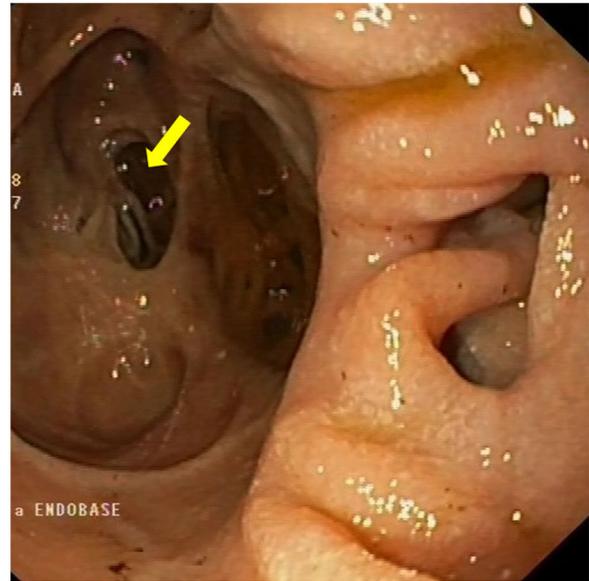


Figura 3 Múltiples divertículos.

Bibliografía recomendada

Haßelmann J. Dornbusch J. A rare cause of a chronic bleeding in the upper gastrointestinal tract [artículo en alemán]. *Chirurg.* 84, 2013, 322-L 324

Oukachbi N. Brouzes S. Management of complicated duodenal diverticula. *J Visc Surg.* 150, 2013, 173-179

Relea Pérez L. Magaz Martínez M. Pons Renedo F. Massive upper gastrointestinal bleeding due to a Dieulafoy's lesion inside a duodenal diverticulum. *Rev Esp Enferm Dig.* 109, 2017, 876-877