



P-552 - DIVERTICULOSIS JEJUNO ILEAL COMPLICADA: SERIE DE 11 CASOS

López Marcano, Aylhin Joana; Alonso, Soledad; Gonzales, Jhonny David; Kühnhardt, Andree; Valenzuela, José del Carmen; García Amador, Cristina; de la Plaza, Roberto; Ramia, José Manuel

Hospital Universitario de Guadalajara, Guadalajara.

Resumen

Introducción: La diverticulosis yeyunoileal (DJI) es una entidad rara y poco diagnosticada sobretodo en ausencia de complicaciones, su prevalencia es aproximadamente del 1-2%. La mayoría son adquiridas, pueden presentarse simultáneamente divertículos en colon en un 30 a 75% de los casos. Se trata de pseudodivertículos ya que sólo constan de mucosa y submucosa. Generalmente es asintomática (80%), pero puede causar síntomas inespecíficos crónicos y rara vez dar lugar a una complicación, estas se producen entre el 10 al 30% de las DJI. La inaccesibilidad del intestino delgado hace difícil el diagnóstico preoperatorio de esta entidad antes de complicarse, cuando lo hace generalmente se presenta en forma de abdomen agudo. El tratamiento de la DJI complicada es predominantemente quirúrgico, aunque en los casos de afectación local, inflamación autolimitada y ausencia de perforación, el enfoque conservador es una opción posible.

Objetivos: Se presenta un análisis retrospectivo de una serie de 11 casos de DJI complicadas tratadas quirúrgicamente en nuestro servicio durante el periodo comprendido entre los años 2002 al 2015.

Métodos: Hemos tratado 11 casos de DJI. La distribución por sexo fue 6 mujeres y 5 varones. La edad media de los pacientes fue 76 años, (rango: 47-89). Cinco pacientes presentaban además divertículos en colon. La presentación clínica en todos los casos fue dolor abdominal agudo, con alteración analítica: leucocitosis, neutrofilia y aumento de reactantes de fase aguda. A todos los pacientes se les realizó una tomografía axial computarizada de abdomen urgente como método de imagen diagnóstico preoperatorio.

Resultados: En 10 casos hubo congruencia con los hallazgos quirúrgicos, en uno el diagnóstico fue diverticulitis de colon descendente. En todos los casos se indicó laparotomía exploradora urgente encontrándose perforación diverticular con peritonitis en 7 casos, uno de ellos producido por cuerpo extraño; en 4 casos encontramos perforación diverticular con formación de absceso. En todos los casos se realizó resección y anastomosis intestinal. La localización de los divertículos fue 8 en yeyuno y 3 en íleon. En ningún caso se conocía previamente al episodio agudo el diagnóstico de DJI. Nuestras complicaciones incluyeron 1 infección de herida, 1 hematoma, una colección intrabdominal y 1 hemorragia digestiva alta. Este último requirió reintervención e ingreso en UCI realizándose una nueva resección y anastomosis pero que fallece por fracaso multiorgánico. A largo plazo no observamos en ningún caso síndrome de intestino corto.

Conclusiones: la DJI es una enfermedad rara que presenta un desafío diagnóstico. Debemos conocerla y sospecharla ya que puede dar lugar a complicaciones que amenazan la vida, en presencia de estas, la resección intestinal con anastomosis primaria es la mejor opción de tratamiento.