



Radiología



0 - DIVERTÍCULOS DUODENALES Y ENFERMEDAD BILIOPANCREÁTICA

R. Esteban Saiz, R. Castañón Martínez, G. Flores Flores, J. Sánchez Carvajal, B. Pinto Vargas y M. Rebolledo Vicente

Hospital de Mérida, Mérida, España.

Resumen

Objetivo docente: Demostrar la importancia de reconocer el divertículo duodenal y sus hallazgos radiológicos. Familiarizarnos con esta entidad para incluirlos en el diagnóstico etiológico de patología biliopancreática.

Revisión del tema: Los divertículos son frecuentes (5-10% de pacientes), generalmente asintomáticos y asientan con mayor frecuencia en el duodeno, que en el resto del intestino delgado. Son raros por debajo de 40 años y la tasa de prevalencia aumenta con la edad. Alrededor del 70-75% de todos los divertículos duodenales son periampulares. Son descubiertos incidentalmente, aunque en ocasiones pueden surgir complicaciones. Los síntomas producidos por el divertículo generalmente están relacionados con complicaciones de la región pancreatobiliar como ictericia obstructiva, colangitis o pancreatitis, como consecuencia de un aumento de la presión en un divertículo inflamado y con problemas de vaciamiento, o debido a infecciones bacterianas ascendentes por estasis de partículas de alimento y crecimiento bacteriano pudiendo ser una causa de colangitis o pancreatitis recidivante.

Conclusiones: La enfermedad diverticular duodenal es una entidad común, más frecuente de lo que se piensa, en numerosas ocasiones inadvertida, hecho trascendental, pues por sí misma puede ser el origen de un síndrome doloroso abdominal agudo. Pudiendo ser el desencadenante de patología bilio-pancreática. El TC y la RM, tienen un papel esencial en el diagnóstico e identificación de estos casos. Además de ofrecer información valiosa, para los cirujanos gracias al empleo de reconstrucciones multiplanares.