



Radiología



0 - DIVERTÍCULO DE MECKEL EN URGENCIAS: PRESENTACIÓN CLÍNICA Y HALLAZGOS ASOCIADOS

M.L. Bermá Gascón, A. Rodríguez Molina, G. García Gutiérrez, E. Cuartero Martínez, V. Romero Laguna y A. Tapia Guerrero

Hospital Universitario Virgen de la Victoria, Málaga, España.

Resumen

Objetivo docente: Revisar las manifestaciones clínicas de la patología urgente asociada al divertículo de Meckel. Repasar las técnicas de imagen de elección para el estudio de sus complicaciones en función de su presentación clínica como hemorragia digestiva aguda, obstrucción intestinal o diverticulitis, así como los hallazgos radiológicos que apoyan su diagnóstico a través de la exposición de una serie de casos estudiados en nuestro Servicio de Urgencias.

Revisión del tema: El divertículo de Meckel es la anomalía congénita más frecuente del tracto gastrointestinal, con una prevalencia entre 0,5 y 2% de la población general. Es el resultado del cierre incompleto del extremo intestinal del conducto onfalomesentérico. Aparece del borde antimesentérico del intestino delgado, a una distancia de entre 40 y 100 cm de la válvula ileocecal. Aproximadamente la mitad de los divertículos de Meckel presenta mucosa heterotópica, de los cuales más del 60% es gástrica. Se estima que solo el 4% de los divertículos de Meckel se harán sintomáticos. Las principales complicaciones sintomáticas son sangrado, obstrucción intestinal e inflamación. La hemorragia suele ocurrir en los divertículos con mucosa gástrica ectópica y se presenta generalmente en población pediátrica menor de dos años. La obstrucción intestinal y la inflamación, por este orden de frecuencia, son las complicaciones más comunes en la población adulta.

Conclusiones: El divertículo de Meckel es una anomalía congénita poco común. Revisamos la presentación clínica de sus complicaciones, las técnicas de imagen de elección para su diagnóstico en Urgencias y los principales hallazgos que nos ayudarán en el diagnóstico diferencial.