



Fig. 1.



Fig. 2.

Mujer de 79 años que acude a urgencias por dolor abdominal, náuseas y estreñimiento; con el diagnóstico de suboclusión intestinal se interviene de urgencias, y se evidencia tumoración apendicular y diverticulosis yeyunal masiva (figs. 1 y 2); se le realiza apendicectomía. La diverticulosis se trata de manera conservadora. La paciente evoluciona favorablemente, y se le da de alta sin incidencias. La diverticulosis yeyunoileal es un hallazgo infrecuente, que predomina en edades avanzadas y se estima como adquirida. Tiene una incidencia del 1-5%. Suele cursar de forma asintomática, y es frecuente su diagnóstico en el curso de una laparotomía. Cuando se complica, puede tener su inicio como un síndrome de hipoabsorción con la fisiopatología de un asa ciega cuando son numerosas; hemorragia masiva; obstrucción por adherencias tras inflamación aguda, y retención de un cuerpo extraño con riesgo de perforación. Estas complicaciones suelen ocurrir en el 6-10% de los pacientes. La diverticulosis yeyunoileal asintomática hay que manejarla de manera conservadora, se plantea el tratamiento quirúrgico en caso de complicación; la resección intestinal del segmento afecto con anastomosis primaria es el tratamiento de elección.

Diagnóstico: Diverticulosis yeyunal.

**Zoraida Valera Sánchez, Juan M. Suárez Grau,
Mercedes Flores Cortés y Gonzalo Suárez Artacho**

Departamento de Cirugía General.
Hospitales Universitarios
Virgen del Rocío. Sevilla. España.