



El divertículo de Meckel es un remanente del conducto onfalomesentérico, localizado en el borde antimesentérico del íleon a 40-100 cm de la válvula ileocecal. Constituye la malformación congénita más frecuente del tracto gastrointestinal (2-4% de la población general), aunque solo el 4-16% de los pacientes presentan síntomas<sup>1</sup>, siendo el más frecuente la hemorragia digestiva. Destaca la utilidad de la cápsula endoscópica en su diagnóstico, ya que es una herramienta costo-efectiva y no invasiva en la que se puede sospechar observando el signo de la doble luz, una lesión cavitada o mucosa protruyente con o sin lesiones ulceradas<sup>2,3</sup>. Debido a que el tratamiento de elección es la resección quirúrgica, el diagnóstico por cápsula endoscópica resulta útil para evitar cirugías innecesarias.

## Bibliografía

1. Silva M, Cardoso H, Peixoto A, Lopes S, Santos AL, Gomes S, et al. The role of capsule endoscopy in urgent evaluation of obscure gastrointestinal bleeding: A case series of Meckel diverticulum. *ABCD Arq Bras Cir Dig.* 2018;31:e1409 [Article in English, Portuguese].
2. Lin L, Liu K, Liu H, Wu J, Zhang Y. Capsule endoscopy as a diagnostic test for Meckel's diverticulum. *Scand J Gastroenterol.* 2019;54:122-7.
3. Krstic SN, Martinow JB, Sokic-Milutinovic AD, Milosavljevic TN, Krstic MN. Capsule endoscopy is useful diagnostic tool for diagnosing Meckel's diverticulum. *Eur J Gastroenterol Hepatol.* 2016;28:702-7.