

## IMAGEN DEL MES

## Pseudodiverticulosis intramural esofágica, una entidad a conocer



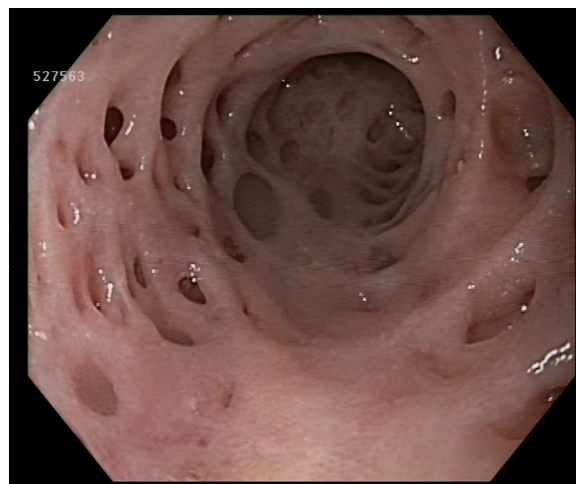
### Oesophageal intramural pseudodiverticulosis, a condition to be aware of

Paul Gisasola Dorronsoro\*, Ainara Iriarte Rodríguez y Patricia Aranzabal Aguilar

Servicio de Digestivo, Hospital de Zumárraga, Zumárraga, Guipúzcoa, España



**Figura 1** 1. Esófagograma: múltiples imágenes pseudodiverticulares.



**Figura 2** 2. Imagen endoscópica de la pseudodiverticulosis esofágica.

Os mostramos la imagen endoscópica ([fig. 1](#)) y radiológica ([fig. 2](#)) de una pseudodiverticulosis intramural esofágica (PDIE). Se trata de una entidad rara que se presenta en menos del 1% de las endoscopias digestivas altas (EDA) y ocurre como consecuencia de la hipertrofia de las glán-

dulas mucíparas submucosas con dilatación quística de sus conductos de excreción, no siendo una verdadera diverticulosis. De etiología desconocida, se asocia con la enfermedad por reflujo gastroesofágico, candidiasis esofágica, etilismo crónico, condiciones que no presentaba nuestro paciente. Aunque se describe la disfagia como síntoma más frecuente, nuestro paciente varón de 65 años, no presentaba ningún síntoma, y el motivo para realizar la EDA fue el estudio de anemia<sup>2,3</sup>.

Los divertículos, de pequeño tamaño (< 5 mm) pueden presentarse, bien de forma difusa o localizada, como era el

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [paul.gisasoladorronsoro@osakidetza.eus](mailto:paul.gisasoladorronsoro@osakidetza.eus) (P. Gisasola Dorronsoro).

caso de nuestro paciente, que presentaba todas las lesiones en el tercio distal esofágico. Como lesiones acompañantes están descritas tanto la estenosis péptica como la candidiasis esofágica, que no los presentaba nuestro paciente, aunque sí un papiloma esofágico, extirpado con pinza y con biopsia confirmatoria<sup>2,3</sup>.

El tratamiento depende de los síntomas del paciente. En nuestro caso, se ha decidido no iniciar ningún tratamiento debido a la ausencia de síntomas y a que no presenta lesiones asociadas<sup>1,2</sup>.

## Bibliografía

1. Plaza R, Barreiro A, Lorente R, Carrión G, Ponferrada Á, Aldegue M. Pseudodiverticulosis esofágica intramural: una causa poco frecuente de disfagia. *Rev Esp Enferm Dig.* 2014;106:411–2.
2. Chon YE, Hwang S, Jung KS, Lee HJ, Lee SG, Shin SK, et al. A case of esophageal Intramural Pseudodiverticulosis. *Gut Liver.* 2011;5:93–5.
3. Sabanathan S, Salama FD, Morgan WE. Oesophageal intramural pseudodiverticulosis. *Thorax.* 1985;40:849–57.