

Divertículos duodenales asociados a dolor abdominal intermitente

Duodenal diverticula associated with intermittent abdominal pain

Miguel Fajardo⁽¹⁾.

1. Departamento de Radiología, Radioimágenes de Izabal, Puerto Barrios, Izabal, Guatemala.

Correspondencia: Dr. Miguel Fajardo, fajardomiguel625@gmail.com

DOI: <https://doi.org/10.36109/rmg.v161i3.520>

Recibido: 20 de Mayo 2022 - Aceptado: 26 de Junio 2022 - Publicado: Septiembre 2022

Resumen

Los divertículos duodenales son evaginaciones de la pared duodenal, que habitualmente no producen síntomas. El diagnóstico frecuentemente es incidental, descubiertos en estudios de imagen, como la serie esofagogastroduodenal o tomografías de abdomen. A continuación, presento el caso de paciente femenina de 55 años de edad, sin antecedentes de importancia, que acude por epigastralgia recurrente, al realizarse serie esofagogastroduodenal se demuestran múltiples divertículos duodenales.

Palabras clave: Divertículo duodenal, serie gastroduodenal.

Abstract

Los divertículos duodenales son evaginaciones de la pared duodenal, que habitualmente no producen síntomas. El diagnóstico frecuentemente es incidental, descubiertos en estudios de imagen, como la serie esofagogastroduodenal o tomografías de abdomen. A continuación, presento el caso de paciente femenina de 55 años de edad, sin antecedentes de importancia, que acude por epigastralgia recurrente, al realizarse serie esofagogastroduodenal se demuestran múltiples divertículos duodenales.

Keywords: Duodenal diverticulum, gastroduodenal series.

Introducción

Los divertículos son protuberancias en forma de saco de toda o parte de la pared intestinal que pueden ocurrir en cualquier parte del tracto gastrointestinal. El sitio más común para los divertículos es el colon, seguido del duodeno. Se han notificado divertículos duodenales en el 2-5% de los pacientes sometidos a estudios con bario del tracto gastrointestinal superior y en el 7% de los pacientes sometidos a colangiopancreatografía retrógrada endoscópica [1].

Presentación del caso

Paciente femenina de 55 años de edad, ama de casa, sin antecedentes de importancia, quien acude a consulta por dolor abdominal intermitente localizado en epigastrio, de 5 años de evolución. Se realizó serie gastroduodenal, encontrando en la proyección posteroanterior, múltiples defectos saculares, que protruyen de la pared inferior del segundo segmento del duodeno (Fig. 1A). En la proyección lateral se evidencia divertículo en pared posterior de duodeno (Fig.1B).

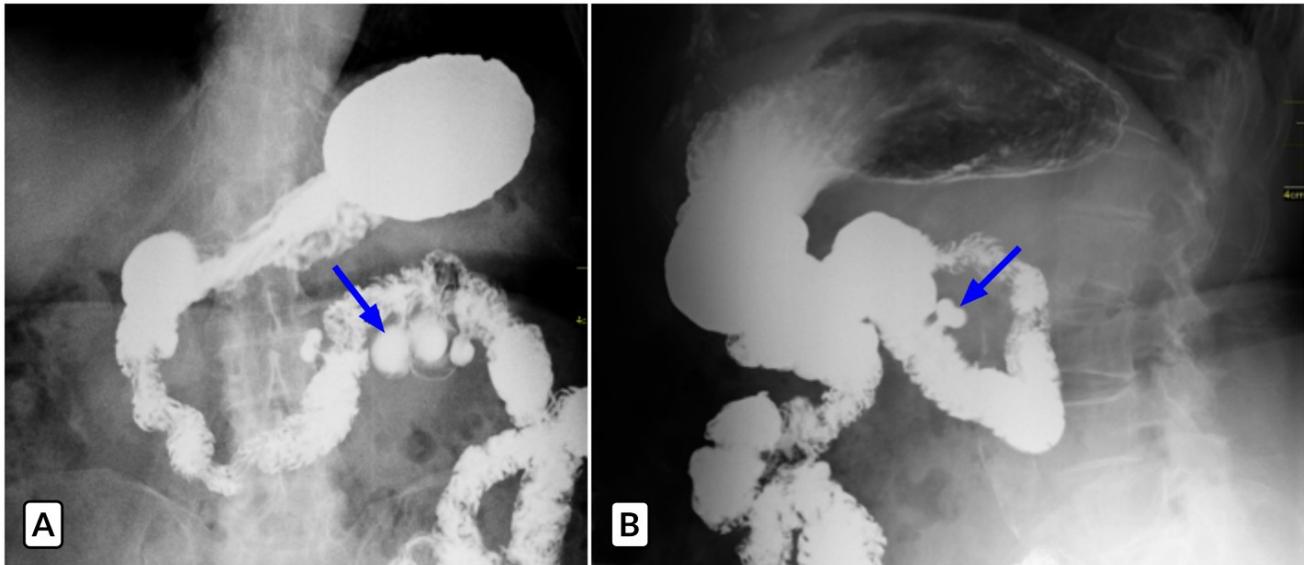


Fig. 1: Enfermedad diverticular del duodeno. A) Proyección anteroposterior de serie esofagogastroduodenal que muestra múltiples divertículos (flecha) en el segundo segmento del duodeno. B) Proyección lateral que evidencia divertículo (flecha) en pared posterior de duodeno.

Discusión

La primera descripción de los divertículos duodenales fue publicada por el patólogo francés Auguste François Chomel en 1710. Hay una predilección conocida por los divertículos duodenales en la edad avanzada. La edad promedio es de 70 años. La mayoría de los divertículos se localizaron predominantemente en la segunda porción del duodeno [2]. Cuando se presentan síntomas, por lo general son síntomas inespecíficos de dolor epigástrico crónico intermitente, como en el presente caso, síntomas obstructivos, náuseas, vómitos y hemorragia gastrointestinal [3]. Las complicaciones de los divertículos son menos frecuentes e incluyen la hemorragia gastrointestinal, pancreatitis, colangitis u obstrucción duodenal, que con frecuencia es intermitente. El diagnóstico es incidental en la mayoría de los casos. Una gran parte son diagnosticados mediante estudio de imágenes contrastado de tránsito gastrointestinal, seguido de endoscopia de vías digestivas altas y, con menor frecuencia en tomografía [4].

Referencias bibliográficas / References

1. Tobin R, Barry N, Foley NM, Cooke F. A giant duodenal diverticulum causing Lemmel syndrome. *J Surg Case Rep* [Internet]. 2018 [citado el 22 de abril de 2022];2018(10):rjy263. Disponible en:
<https://academic.oup.com/jscr/article/2018/10/rjy263/5132985?login=false>
2. Kapp J, Müller P, Gertsch P, Gubler C, Clavien P, Lehmann K. A systematic review of the perforated duodenal diverticula: lessons learned from the last decade. *Langenbecks Arch Surg* [Internet]. 2022[citado el 22 de abril de 2022];407(1):25–35. Disponible en:
<https://link.springer.com/article/10.1007/s00423-021-02238-1>
3. Saavedra V, Kane T, Garrity S. Surgical management of symptomatic intraluminal duodenal diverticulum in an adolescent. *Glob Pediatr Health* [Internet]. 2018 [citado el 22 de abril de 2022];1:5-3. Disponible en:
<https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/2333794X18755240>
4. Pérez R, Alba M, Candón J, Bejarano D, Balongo R. Vista de Divertículo duodenal intraluminal como causa de obstrucción duodenal. *Revista Colombiana de cirugía* [Internet]. 2022 [citado el 22 de abril de 2022].;37:142-5. Disponible en:
<https://www.revistacirugia.org/index.php/cirugia/article/view/865/1405>