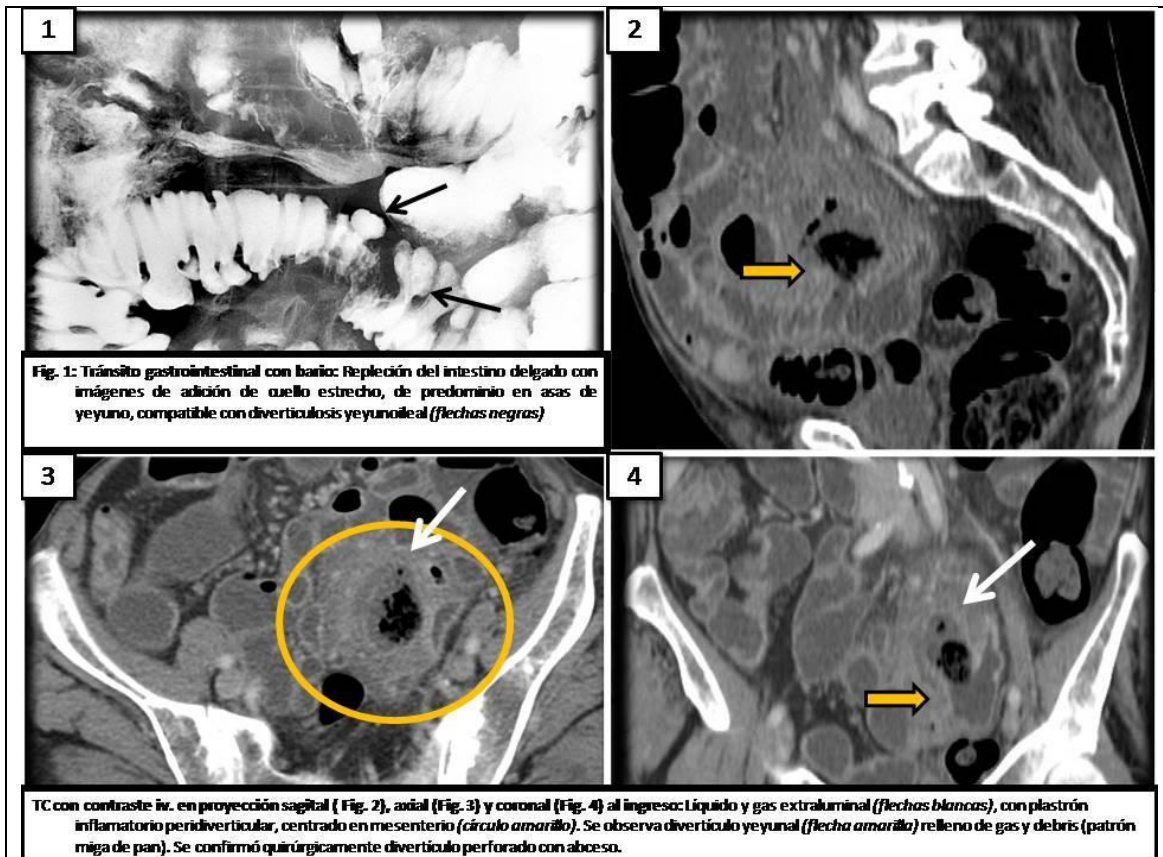


ACIERTOS Y ERRORES EN RADIOLOGIA DE URGENCIAS

CASO N°	047
Título	Síntomas inespecíficos en diverticulitis yeyunoileal complicada
Autores	Navarro Cutillas V, Guerrero Salcedo N, Pont Vilalta M, Martínez Chamorro Elena
Centro	Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid
<u>Desarrollo del Caso</u>	
1. Contexto clínico que motiva la exploración o exploraciones de imagen. Mujer de 82 años con carcinoma de mama en remisión completa, y en estudio por sospecha de EII, como antecedente de interés. Colonoscopia previa con divertículos. Acude a urgencias por dolor en hipogastrio de 3 días, con última deposición hace 24 horas. A la exploración, está febril, hemodinámicamente estable. Analíticamente, destaca leucocitosis con neutrofilia, y PCR elevada.	
2. Hallazgos iniciales de las pruebas de imagen y diagnóstico de presunción. Se solicita TC abdominopélvico con contraste iv para descartar diverticulitis. Se observa distensión generalizada de asas yeyunoileales, sin punto de cambio de calibre obstructivo, con múltiples divertículos yeyunoileales. Ingurgitación y edema del meso yeyunal en FII, con imagen sacular de adición a asa de yeyuno, sin pliegues, que presenta contenido en miga de pan. Adyacente al margen anterosuperior, presenta colección con gas y líquido extraluminal, sugiriendo diverticulitis yeyunal perforada.	
IMAGEN	

ACIERTOS Y ERRORES EN RADIOLOGIA DE URGENCIAS



3. Relectura del caso.

Se realiza laparotomía urgente, observando divertículo yeyunal perforado con plastrón y absceso en el meso.

La presencia de múltiples divertículos yeyunoileales y el análisis de pruebas previas orientaron al diagnóstico. Se tratan de saculaciones que presentan comunicación con la luz intestinal, sin evidencia de pliegues mucosos, con contenido en su interior, que pueden complicarse como cualquier diverticulitis colónica. La localización en el meso y su dependencia de las asas yeyunales, así como del plastrón inflamatorio, ofrecieron como primera posibilidad diverticulitis yeyunoileal complicada, aunque no se pueden descartar otras entidades.

4. Reflexión docente.

ACIERTOS Y ERRORES EN RADIOLOGIA DE URGENCIAS

La diverticulitis yeyunoileal es una entidad infrecuente con expresión clínica inespecífica, que se puede complicar en 10% de los casos, ocasionando una mortalidad de 21-40% en perforaciones. Suele asociarse a distensión abdominal, lo cual dificulta el diagnóstico, y diarrea malabsortiva por sobrecrecimiento bacteriano, que simula una EII. Según la localización del divertículo afectado, habrá que considerar otros diagnósticos diferenciales.

5. Conclusión.

La diverticulosis yeyunoileal es una patología infrecuente con clínica inespecífica, cuyas complicaciones se asocian a elevada mortalidad si existe retraso diagnóstico.

Bibliografía

1. Fintelman F, Levine M, Rubesin S. Jejunal diverticulosis: findings on CT in 28 patients. AJR 2008; 190: 1286-1290.
2. Kuzmich S, Burkey C, Harvey C, Kuzmich T, Facia D. Sonography of small bowel perforation. AJR 2013; 201: 283-291.
3. Greestein S, Jones B, Fishman E, Cameron J, Siegelman S. Small bowell diverticulitis. CT findings. AJR 1986; 147: 271- 274.