

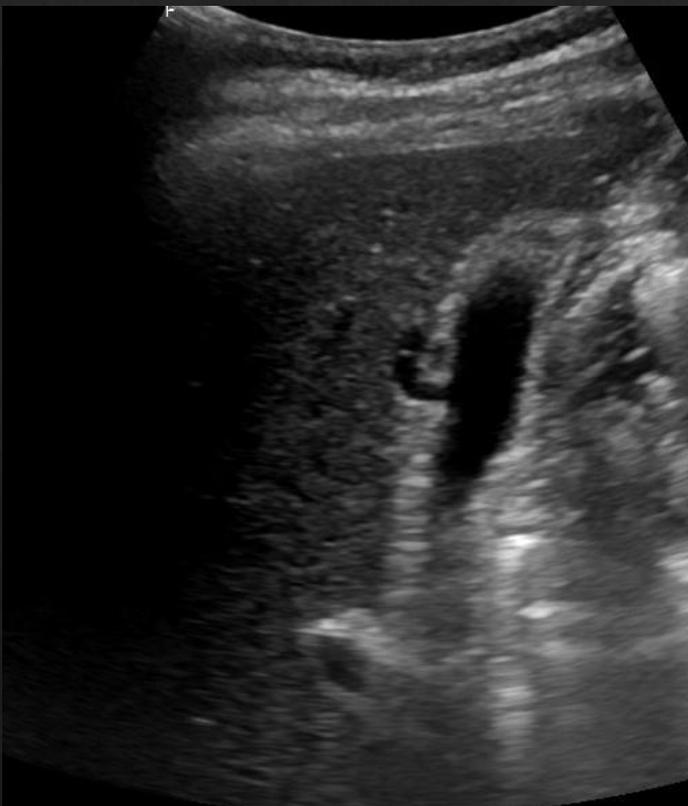
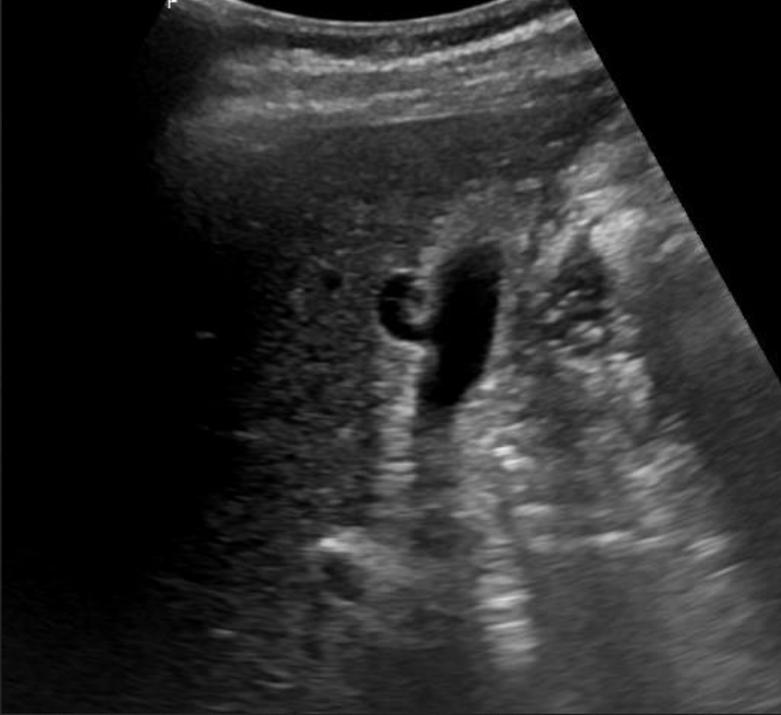
**DIVERTÍCULO VESICULAR COMO
HALLAZGO INCIDENTAL EN
ECOGRAFÍA DE ABDOMEN.
PRESENTACIÓN DE CASOS Y
REVISIÓN DE LA LITERATURA**

Dra. Sofia Suñer

Paciente 1: Mujer de 81 años en estudio por hiporexia.



Paciente 2: Hombre de 48 años con dolor en flanco izquierdo, sospecha de litiasis renal.



DIVERTICULOS VESICULARES

- ◊ La pared vesicular esta compuesta por tres capas, mucosa, muscular y adventicia serosa.
- ◊ **Clasificación:** Los **divertículos adquiridos** no poseen capa muscular y entre las teorías propuestas para su generación se enumeran el aumento de presión lumínal por esfínter hipotónico, fistulas parcialmente resueltas y adherencias como resultado de procesos inflamatorios agudos a repetición.
- ◊ Los **divertículos congénitos**, también llamados verdaderos, poseen las tres capas vesiculares habituales, mucosa, muscular y adventicia.
- ◊ **Localización y Origen:** Aquellos presentes en cuerpo y cuello es probable que se produzcan por persistencia de conductos cistohepáticos fetales, mientras que aquellos que se presentan en el fondo vesicular pueden generarse por constricciones ejercidas por bridas de origen fetal, o por resolución incompleta del estado solido vesicular embrionario.
- ◊ **Presentación:** Se suelen presentar como hallazgos incidentales en estudios por imágenes o en piezas quirúrgicas. Pueden variar de tamaño y presentar cualquier colecistopatía.
- ◊ **Epidemiología:** Su frecuencia varia entre el 0,0008% y el 0,06% de la población, de presentación generalmente única.

DIVERTICULOS VESICULARES

ADQUIRIDOS

POSEEN CAPA MUSCULAR?	NO		
UBICACION	CUALQUIER UBICACION		
CAUSA	AUMENTO DE PRESION INTRALUMINAL		
	ESFINTER HIPOTONICO	FISTULAS PARCIALMENTE RESUELTAS	ADHERENCIAS

CONGENITOS

POSEEN CAPA MUSCULAR?	SI		
UBICACION	CUERPO Y CUELLO	FONDO	
CAUSA	PERSISTENCIA DE CONDUCTOS CISTOHEPATICOS FETALES	BRIDAS CONGENITAS	RESOLUCION INCOMPLETA DEL ESTADO SOLIDO EMBRIONARIO

Conclusión:

- Los divertículos vesiculares verdaderos son poco frecuentes.
- Se suelen presentar como hallazgo incidental en estudios por imágenes o en piezas quirúrgicas.
- Habitualmente asintomáticos, aunque puede presentarse en ellos cualquier colecistopatía.

Bibliografía

True Diverticulum of the Gallbladder

*Selim Doganay, MD, Ercan Kocakoc, MD,
Meltem Esen, MD, Mehtap Çiçekçi, MD*

Diverticulum of the Gallbladder

A Report of Three Cases and a Review of the Literature

JOSEPH P. ARCOMANO, M.D., and JAMES C. BARNETT, M.D.

Partial Duplication of the Gallbladder, Diverticulum Type

Report of a Case¹

H. HARRISON EELKEMA, M.D.,² GRIER F. STARR, M.D.,³ and C. ALLEN GOOD, M.D.⁴