

Lo que debemos recordar de la diverticulitis duodenal



Autores: Tomás Silvia B, Tirado Cecilia I, Soria Andrea I, Zarlenga Esteban, Tallia Carolina, Altieri Walter.

Introducción

La enfermedad diverticular duodenal es una patología común.

Los divertículos duodenales (DD) generalmente se observan entre los 50 y 75 años.

El 90% de los DD se presentan como lesiones solitarias.

El 75%, se localizan en la segunda porción duodenal.

Generalmente son asintomáticos.

Su diagnóstico es incidental. Solo un 1% pueden complicarse y requerir tratamiento quirúrgico.

Objetivos

- Reconocer un divertículo duodenal y recordar sus hallazgos radiológicos.
- Conocer las complicaciones en que puede derivar esta patología.

Revisión del tema

- Los DD son formados por un defecto muscular que genera una saculación y herniación de mucosa más submucosa.
- Dentro de las complicaciones que pueden presentar los pacientes con DD podemos observar: diverticulitis, obstrucción, hemorragia, perforación, predisposición a la formación de litiasis primarias en la vía biliar, colangitis, ictericia obstructiva alitiásica (síndrome de Lemmel).

Revisión del tema

- Estas lesiones pueden simular neoplasias pancreáticas o causar pancreatitis como consecuencia de un aumento de la presión en un divertículo inflamado e infecciones bacterianas ascendentes.
- El diagnóstico de estas lesiones es puramente radiológico

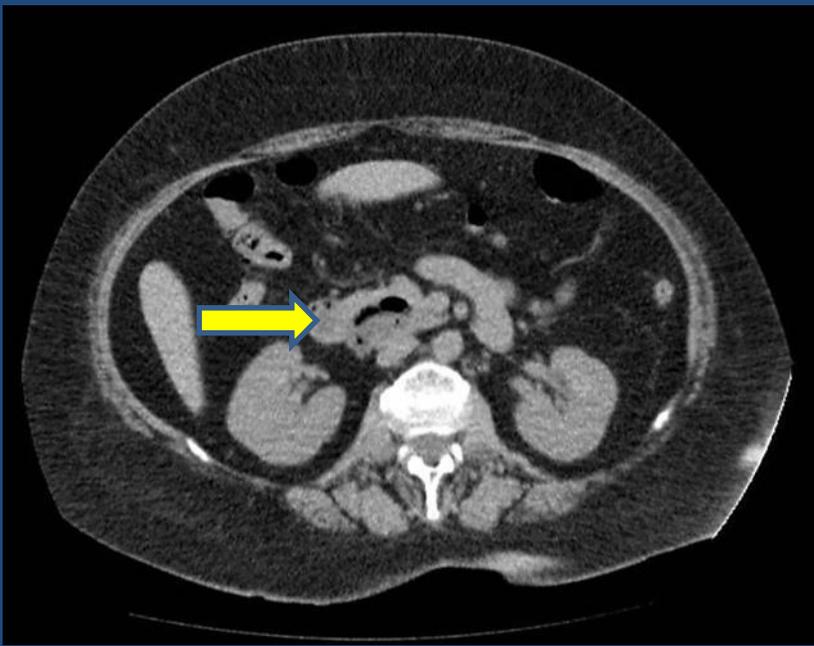


Fig. 1
Se reconoce a nivel
de la 3ra porción del
duodeno divertículo
duodenal

Fig. 1 y Fig. 2 Corte axial de TC de abdomen sin contraste.

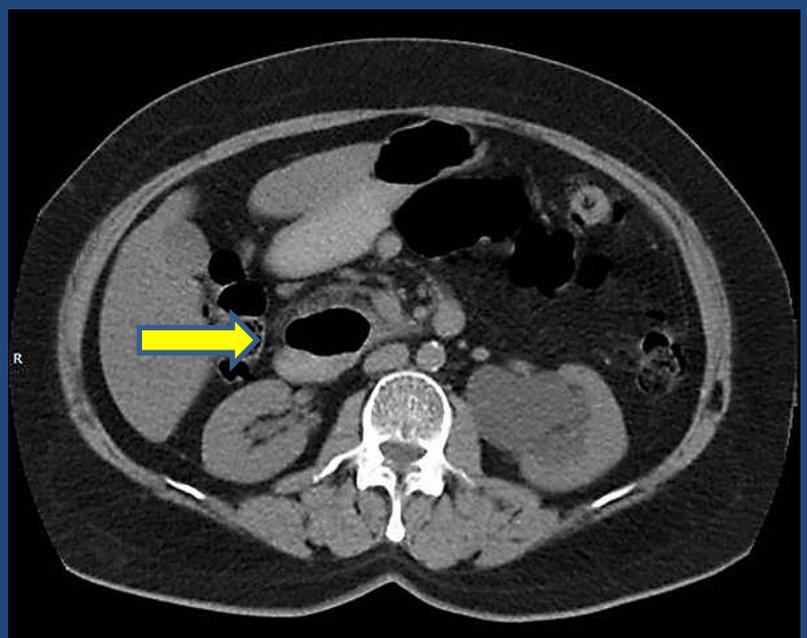


Fig. 2
En otro paciente ,se
observa a nivel de la
2da -3ra porción del
duodeno divertículo
duodenal de mayor
tamaño



Fig. 3

Se reconoce a nivel de la 3ra porción del duodeno divertículo duodenal

Fig. 3 y Fig. 4 Reconstrucción coronal de TC de abdomen sin contraste



Fig. 4

En otro paciente ,se observa a nivel de la 2da -3ra porción del duodeno divertículo duodenal de mayor tamaño

Conclusión

- La enfermedad diverticular duodenal es una entidad común, más frecuente de lo que se piensa, en numerosas ocasiones inadvertida, es importante reconocer la presencia del DD ya que puede ser el origen de cuadro de abdomen agudo.

Conclusión

- El TC y la RM, juegan un papel esencial en el diagnóstico e identificación de esta patología.