

Banda Mesodiverticular de Meckel con Oclusión Intestinal



Arzac, Juan. Narvaez, Carlos. Suarez, Matias. Mendoza, Luciana. Cejas, Hugo
Clínica Privada Vélez Sarsfield
Córdoba, Argentina
CADI 2022
juanindu14@gmail.com

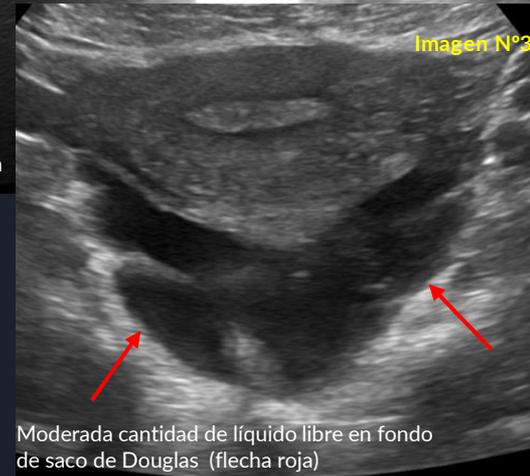
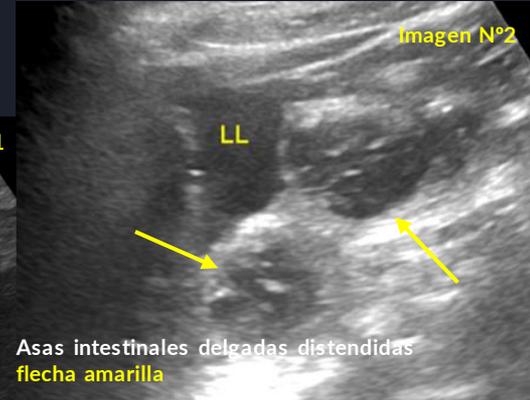
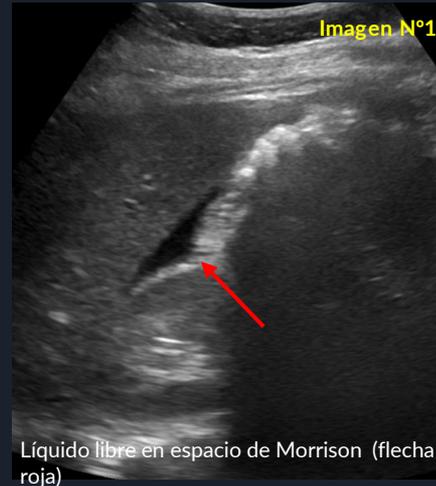
PRESENTACIÓN DEL CASO

- Paciente femenina de 33 años, sin APP de relevancia, consulta por dolor abdominal de 24 hs de evolución en epigastrio, de intensidad 10/10.
- Niega antecedentes quirúrgicos.
- Laboratorio: 16.440 (Gb), 90% de neutrófilos.

HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS

Ecografía abdominal

- ❖ Moderada cantidad de líquido libre en espacio de Morrison y fondo de saco de Douglas.
- ❖ Dilatación de asas intestinales delgadas, con contenido hídrico en su interior.
- ❖ No se observa apéndice cecal.
- ❖ Anexos sin alteraciones.

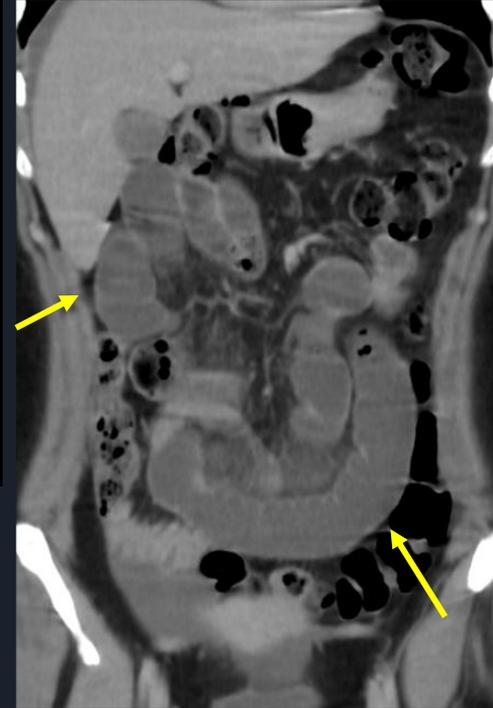


HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS

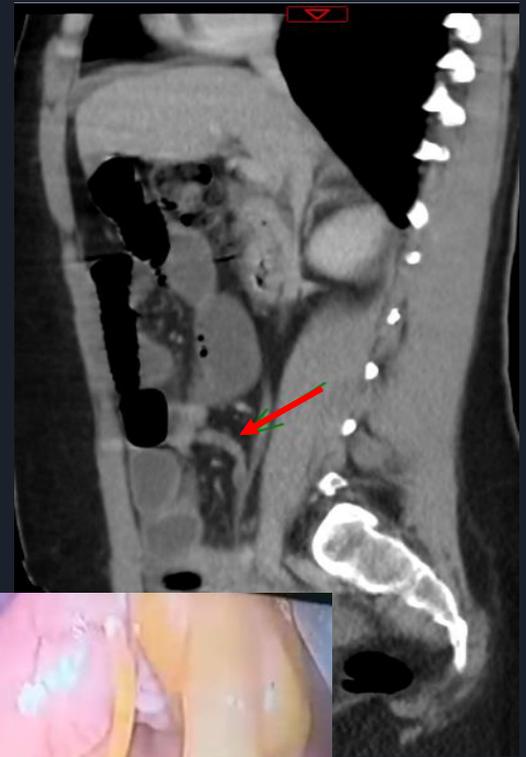
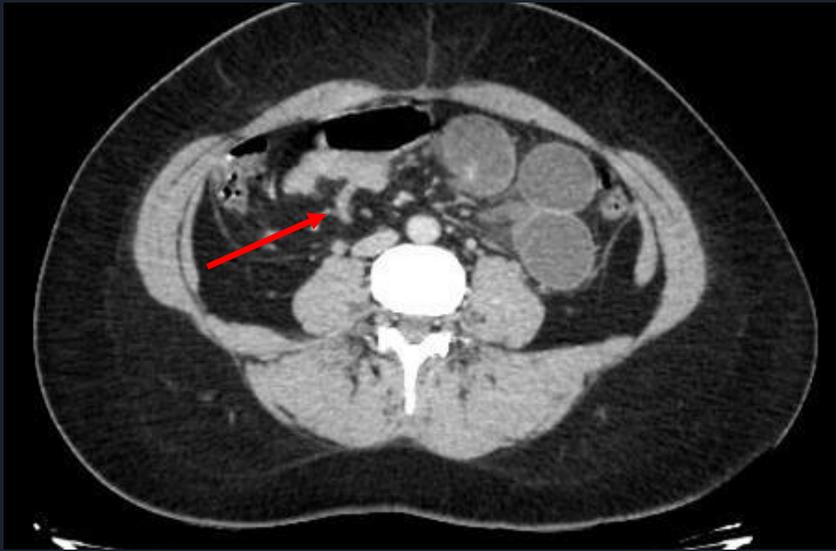
TAC con cte endovenoso



Estructura apendicular en posición retrocecal, de calibre conservado, sin cambios inflamatorios (Flecha azul)

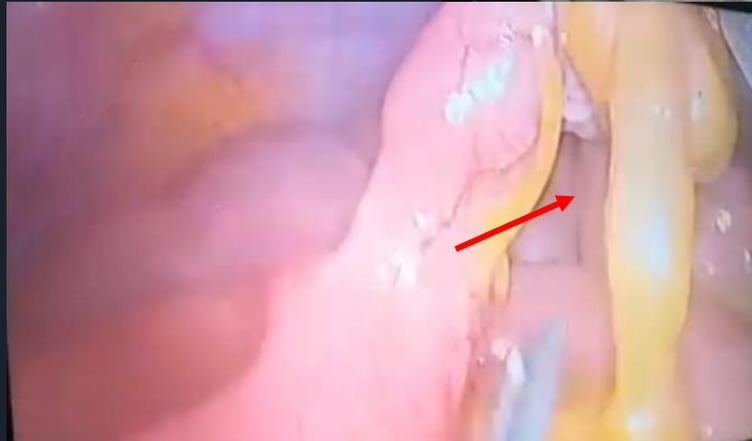


Corte coronal TAC abdominal con contraste.
Dilatación hídrica de asas intestinales delgadas.
(Flecha amarilla)
Ascitis (Flecha roja)



Divertículo de Meckel : flecha roja

Se realizó una laparotomía exploradora, confirmando el diagnóstico previamente sospechado.



Discusión y conclusión

Los divertículos de Meckel son hallados en un 1% - 2% de la población existe mayor incidencia en pacientes masculinos con enfermedad de Crohn

Los hombres muestran una incidencia mayor que las mujeres pero estas últimas tienen una frecuencia mayor de complicaciones.

El riesgo a lo largo de la vida de desarrollar de una complicación de un divertículo de Meckel es 4%-6%

El divertículo de Meckel suele coexistir con una banda fibrosa vitelo-umbilical (3-8%) que representa un remanente del conducto distal parcialmente obliterado conectando la punta del divertículo al ombligo.

La falla de la involución de la circulación vitelina resulta en una banda mesodiverticular que conecta la raíz del mesenterio al divertículo.

Si bien es una entidad relativamente frecuente de encontrar el divertículo de Meckel, se debe plantear la posibilidad a pensar, al tener una suboclusión/oclusión intestinal en un paciente que no tiene antecedentes quirúrgicos.



Bibliografía

- Weerakkody, Y., Sharma, R. Meckel diverticulum. Reference article, Radiopaedia.org. (accessed on 17 May 2022) <https://doi.org/10.53347/rID-17174>
- Sethi, N. T., Chauhan, A., & Tiwari, S. (2009). Meckel's Diverticulum with Mesodiverticular Band : An Unusual Presentation. Medical journal, Armed Forces India, 65(1), 75–76. [https://doi.org/10.1016/S0377-1237\(09\)80065-8](https://doi.org/10.1016/S0377-1237(09)80065-8)
- Kuru, Serdar. (2018). Meckel's diverticulum: clinical features, diagnosis and management. Revista Española de Enfermedades Digestivas, 110(11), 726-732. <https://dx.doi.org/10.17235/reed.2018.5628/2018>