

Enfermedad diverticular aguda en la radiología de urgencia, abordaje mediante CT

Karim Lakis Granell, Jose Antonio Alonso Lopez, Jose Carlos Zornoza, Jesus Garzon Ruiz, Javier Cuello, Blanca Esther Viñuela

¹Complejo Asistencial Universitario de Palencia, CAUPA PALENCIA.

OBJETIVO DOCENTE:

La diverticulitis es una complicación de la enfermedad diverticular, derivada del resultado de la obstrucción del cuello del divertículo. Este trabajo pretende dar a conocer los principales hallazgos que ayudaran al radiólogo novel a reconocer la diverticulitis de forma temprana y sus complicaciones derivadas.

REVISION DEL TEMA:

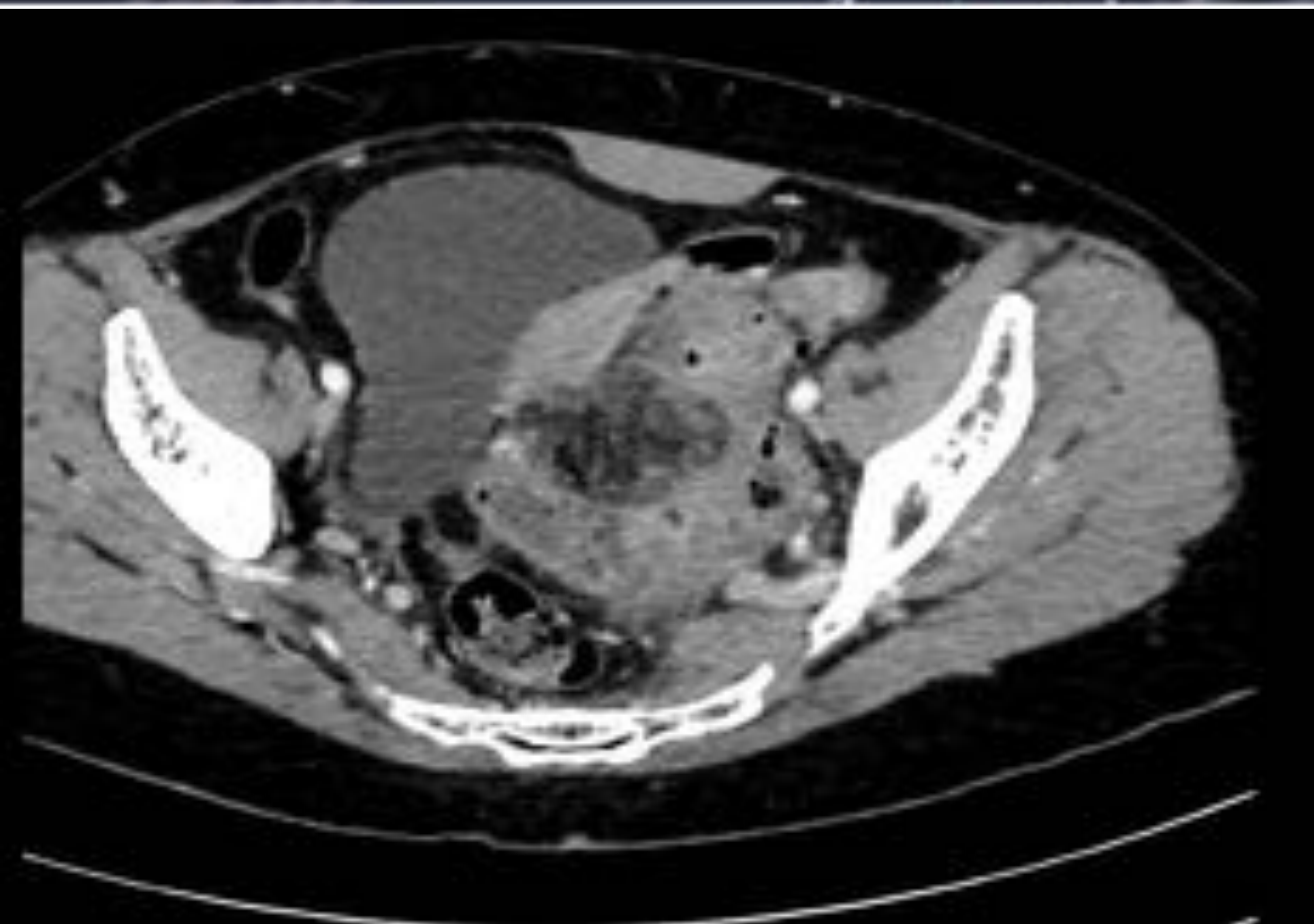
La enfermedad diverticular afecta preferentemente al colon izquierdo, sigmoide y recto. El paciente típicamente presentara dolor en la fosa iliaca izquierda, fiebre, leucocitosis y aumento de los reactantes de fase aguda. Para el correcto diagnóstico de la diverticulitis debemos realizar un TC con contraste en fase portal (70-80 segundos retraso).

Los principales hallazgos en la diverticulitis no complicada incluyen:

- Presencia de divertículos
- Engrosamiento mural del tramo afecto por la inflamación diverticular (>4 mm)
- Trabeculación y aumento de densidad de la grasa adyacente
- Ausencia de fistulas, abscesos o perforaciones

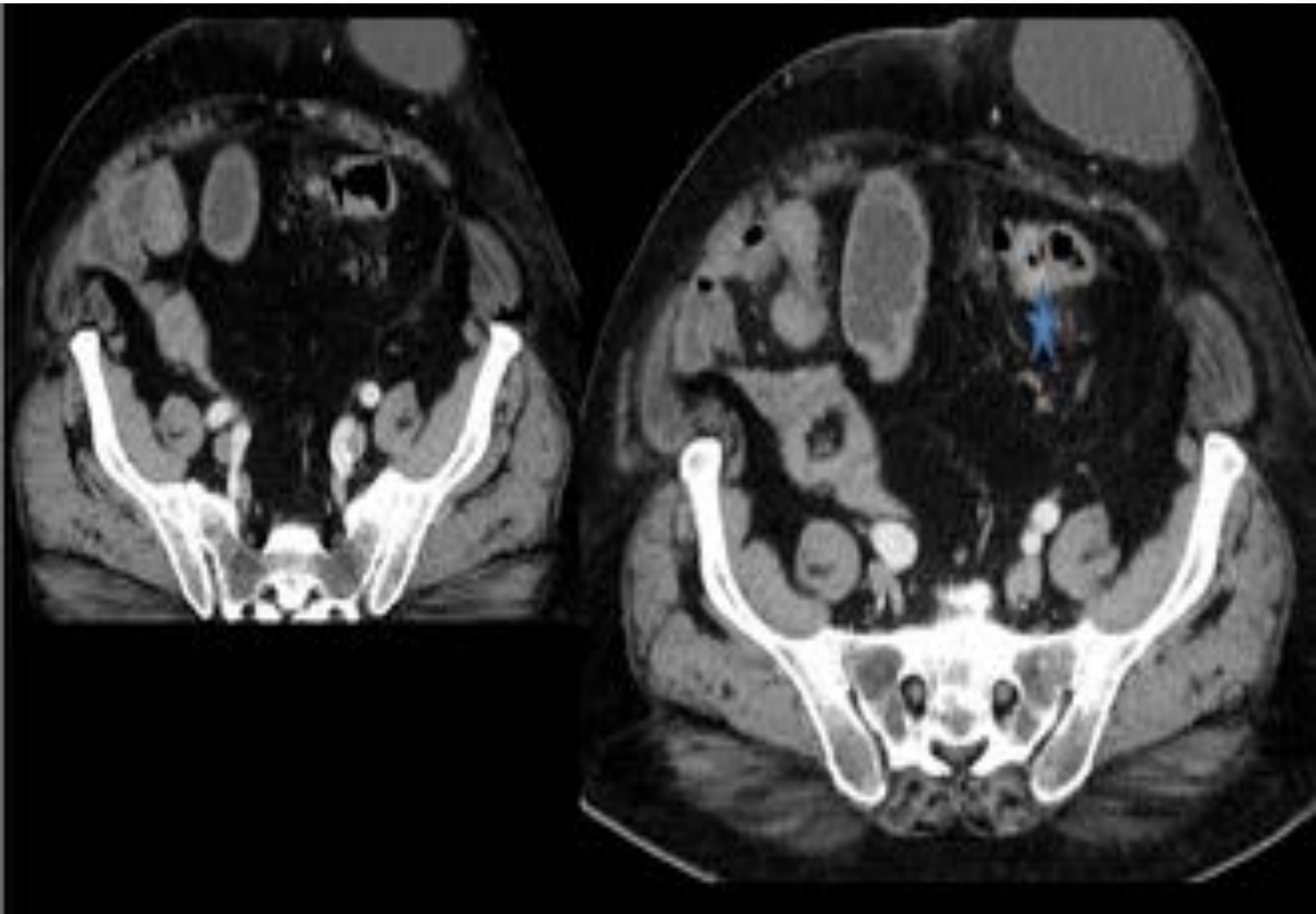
La presencia de abscesos, resultaría en reclasificación de la diverticulitis según la clasificación de Hinchey:

- Estadio 1. Absceso pericolico < 5 cm
- Estadio 2. Absceso > 5 cm ó alejado del divertículo inflamado
- Estadio 3. Peritonitis purulenta
- Estadio 4. Peritonitis fecaloidea

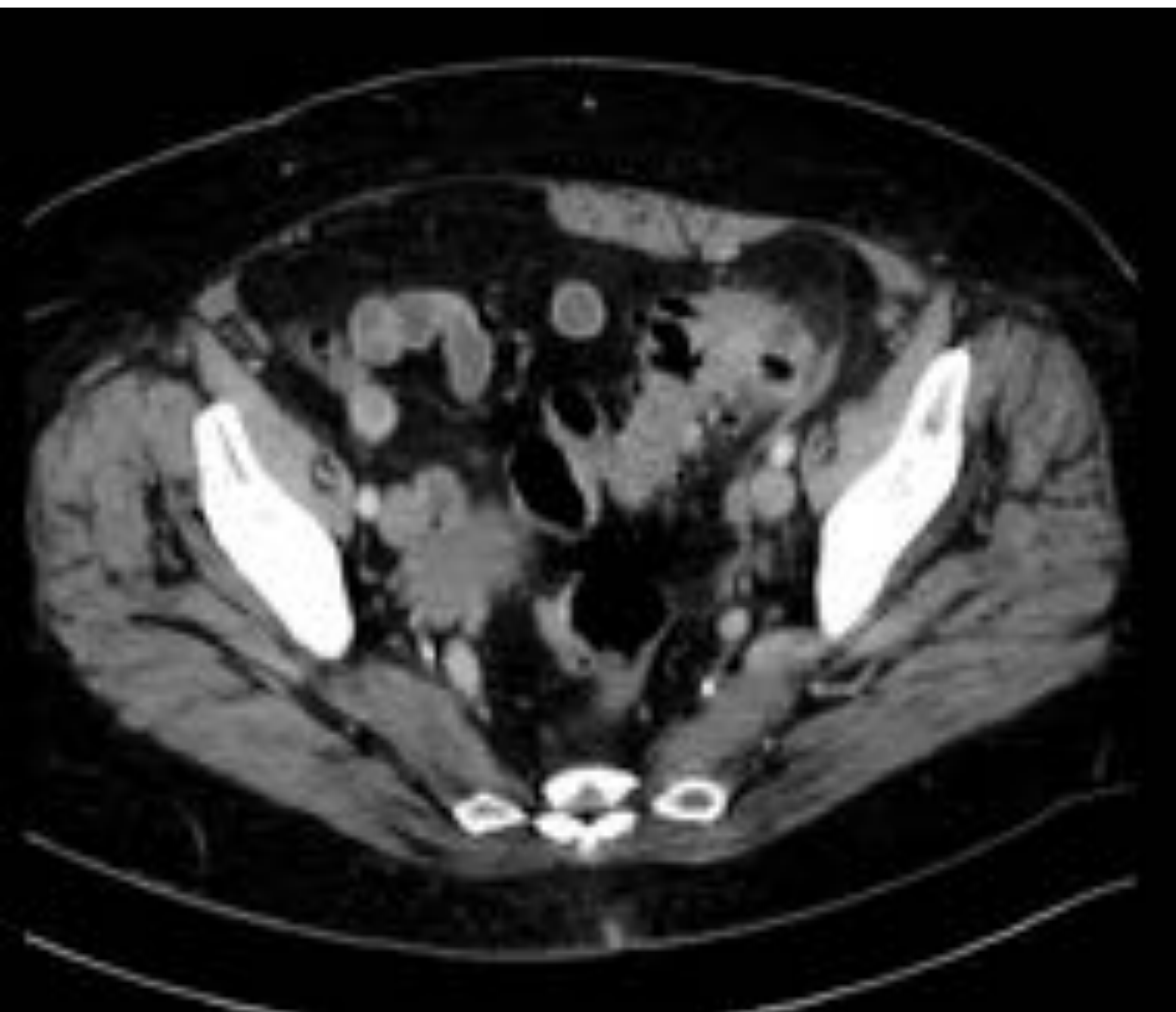


Engrosamiento mural del sigma en relación a diverticulitis grado Hinchey I





Pequeño foco de engrosamiento mural colonico con desflecamiento de la grasa en relación a diverticulitis.



Engrosamiento y rarefacción de la grasa mesentérica adyacente al mismo, traduciendo signos de diverticulitis.

CONCLUSIONES

El CT es necesario para el diagnóstico de la diverticulitis, su pronóstico y el enfoque de su tratamiento.