

Diverticulitis aguda. No complicada vs complicada.

María Paula García Rodríguez, Celia Izco García-Cubillana, Rocío Soledad Estelles López.
H.U. Virgen Macarena, Sevilla.

- Prueba de imagen de elección.
- Interpretación de los hallazgos de la prueba de imagen.
- Conocer complicaciones asociadas.

DIVERTICULITIS AGUDA

- Es una complicación de la diverticulosis.
- Inflamación o perforación de divertículos del colon.
- Localización habitual: colon sigmoides (lo más frecuente). Las del lado derecho son menos frecuente (más en asiáticos y evolución mas benigna).
- Clínica habitual: Dolor en fosa iliaca izquierda, fiebre y leucocitosis.
- Prueba diagnóstica de elección: TC multidetector (TCMD), si es posible con contraste intravenoso.

[1] [2]



FIGURA 1: TC sin contraste intravenoso. Diverticulitis aguda a nivel de colon sigmoides , localizado en línea media de la pelvis.

Hospital Universitario Virgen Macarena, Sevilla.

DIVERTICULITIS AGUDA

No complicada (70%):

- Engrosamiento circunferencial de la pared colónica (> 4mm).
- Cambios inflamatorios en la grasa pericolónica.

Complicada:

- Perforación contenida (colección focal de líquido y/o aire extraluminal): más frecuente.
- Perforación libre con neumoperitoneo (poco habitual).
- Fístula colovesical (aire en vejiga).



FIGURA 2: Cambios inflamatorios de la grasa pericolónica.

Afectación de asa de intestino delgado por vecindad

Hospital Universitario Virgen Macarena, Sevilla.

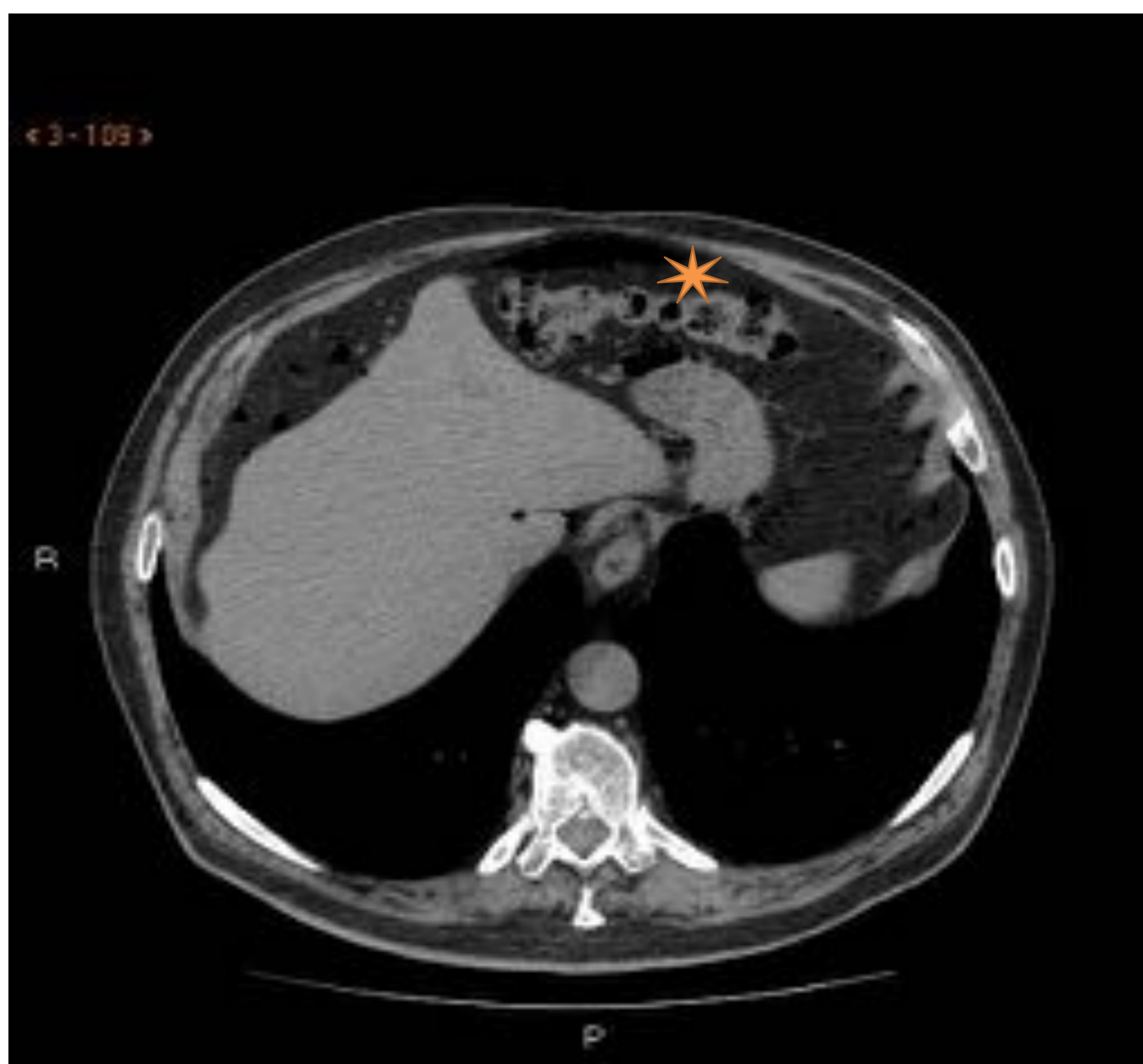


FIGURA 3: Cambios inflamatorios de la grasa pericolónica. Afectación de asa de intestino delgado por vecindad. Pequeña cámara de neumoperitoneo (asterisco)
Pequeña burbujas de gas extraluminal a nivel perihepático.

Hospital Universitario Virgen Macarena, Sevilla.

Clasificación de Hinchey

I Absceso pericolónico / Flegmón.

II Absceso pélvico, abdominal y/o retroperitoneal.

III Peritonitis purulenta generalizada.

IV Peritonitis fecal generalizada

Motta-Ramírez GA, García-Ruiz A, Hernández-Ramírez I, Ceballos Macías JJ.
La enfermedad diverticular colónica y el apoyo de la imagen seccional en su diagnóstico.
Rev Sanid Mil Mex 2012;66(2):69-99.

Proyecto de entrenamiento en Radiología e imagen.

TABLA 1: Clasificación de Hinchey: Diverticulitis complicada.

TRATAMIENTO

No complicada:

- Dieta líquida
- Antibióticos vía oral

Complicada:

- Dieta absoluta y antibioterapia intravenosa.
- Abscesos > 2 cm: drenaje percutáneo
- Los grado III y IV de Hinchey cirugía urgente (colectomía).

[3]

CONCLUSIONES

- Paciente con dolor en FII con fiebre y leucocitosis pensar en la posibilidad de diverticulitis aguda.
- Prueba de elección: TC.
- Diferencias diverticulitis aguda (engrosamiento mural, cambios inflamatorios de la grasa pericolónica) de la complicada (abscesos, neumoperitoneo).

BIBLIOGRAFIA

1. Del Cura JL, Pedraza S, Gayete A. Radiología Esencial. Vol 1. 1º ed. Madrid: Editorial Panamericana; 2010.
2. Federle M , Jeffrey R, Woodward P, et al. Diagnostico de imagen abdomen. 2ª ed. Madrid: Marban;2011.
3. Lee J, Sagel S, Stanley RJ, et al. Body TC con correlación RM. Vol 1. 4th ed. Madrid: Marban;2007.