Divertículos duodenales en seriadas esofagogastroduodenales

Hospital de Trauma y Emergencias Dr. Federico Abete,
Malvinas Argentinas, Bs As, Argentina.

García, Fernanda
Guerrero, Armando
Bermúdez, Yesenia
Lesyk, Sonia
Mungai, Ruben
Abramzon, Fernando

Introducción

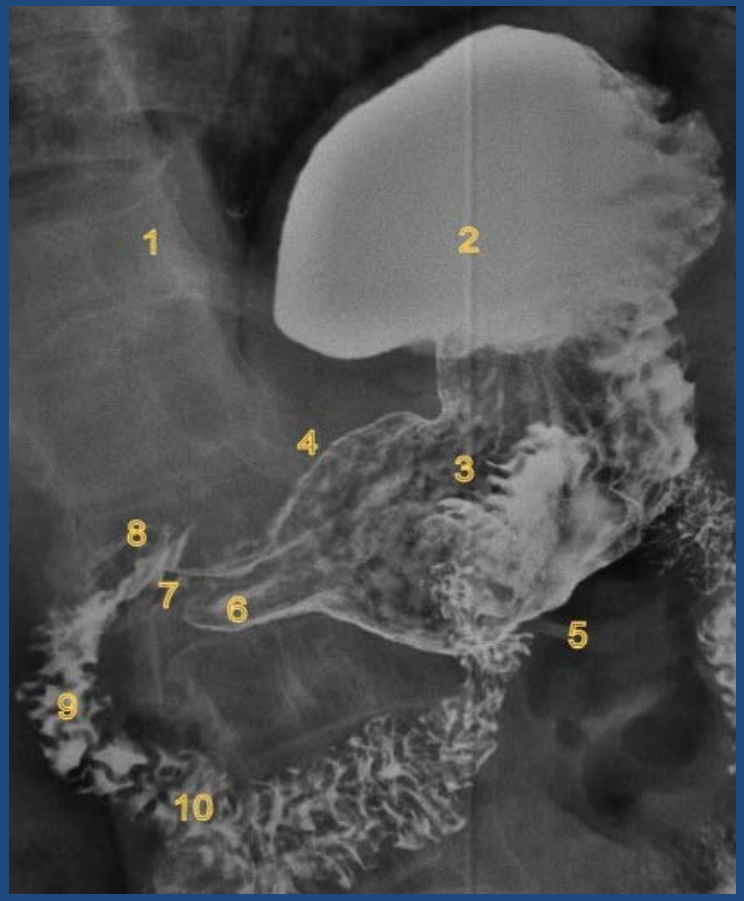
La formación diverticular del tubo digestivo es una enfermedad frecuente; el duodeno representa el segundo sitio en frecuencia de formaciones diverticulares, después del colon. Los divertículos duodenales (DD) pueden estar formados por todas las capas del intestino siendo en su mayoría de origen congénito y en menor frecuencia adquiridos que son simples herniaciones de la mucosa y submucosa a través de la capa muscular, su tamaño puede variar y pueden llegar a ser de gran volumen.

- La seriada gastroduodenal (SEGD) en la detección de DD es el método diagnostico inicial de elección debido a que es un método sencillo, practico y de bajo costo, por medio del cual podemos hacer diagnostico precoz de dicha entidad evitándose así futuras complicaciones como obstrucciones y perforaciones.

Objetivos

Presentar los hallazgos imagenológicos de los divertículos duodenales mediante SEGD el cual es usualmente un hallazgo incidental dado que en la mayoría de los casos son asintomáticos o de sintomatología inespecífica.

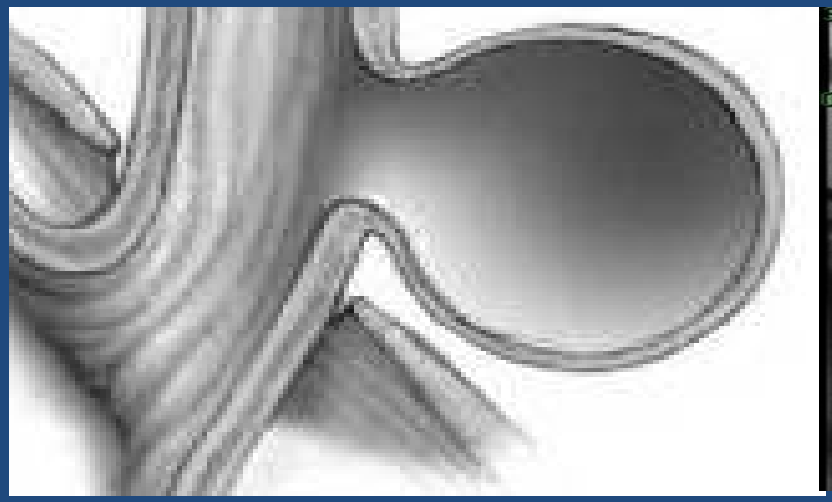
Anatomía Normal

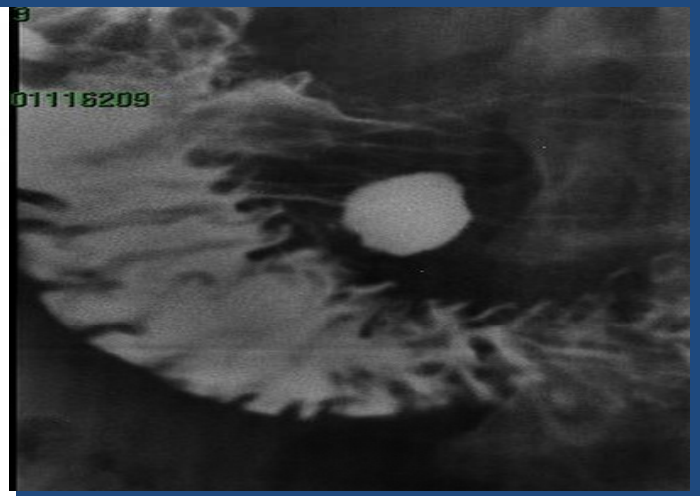


1. Esófago
2. Fondo de estomago
3. Cuerpo de estomago
4. Curvatura menor
5. Curvatura mayor
6. Antro pilórico
7. Píloro
8. Bulbo duodenal
9. Segunda porción duodenal
10. Tercera porción duodenal.

Hallazgos Imagenológicos

Los DD son lesiones adquiridas formadas por saculaciones de la mucosa y submucosa que se hernian a través de un defecto muscular.
El diagnóstico es radiológico, los mismos son casi siempre múltiples, redondeados , cambian de configuración mientras se está efectuando la exploración.
Se presentan como una imagen redondeada en conexión con la luz del duodeno y con un típico halo transparente.

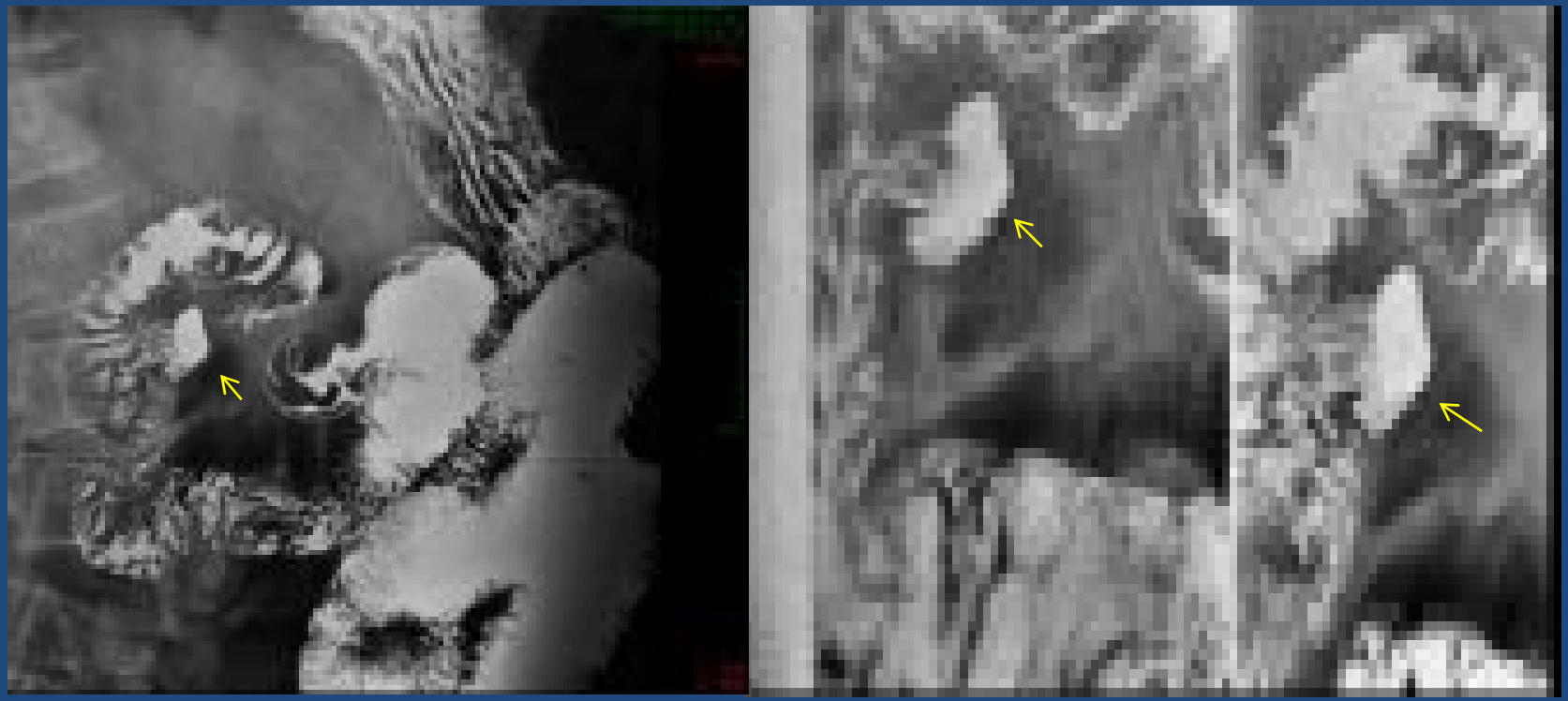




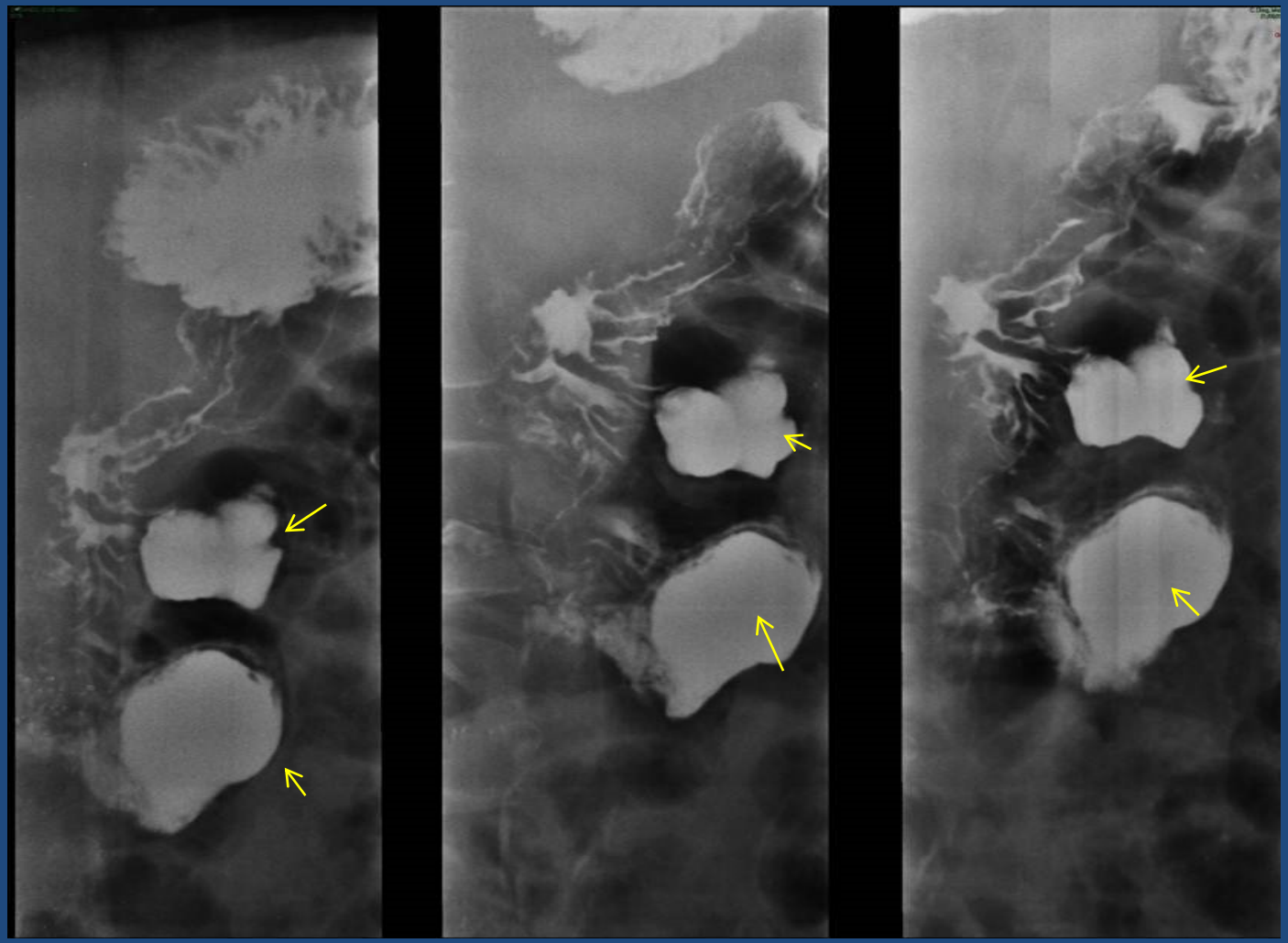
Hallazgos Imagenológicos

Se observan dos imágenes de aspecto redondeado , ubicadas en conexión con la luz de tercera porción duodenal las cuales corresponden con divertículos duodenales.

Se evidencian dos imágenes de aspecto Pseudoredondeado una de ellas de gran tamaño ubicadas en tercera porción Duodenal las cuales se corresponden con Divertículos duodenales siendo el de gran tamaño un divertículo gigante.



Se observan imágenes de aspecto redondeado, las cuales durante el estudio presentaron configuración cambiante debido a la peristalsis, ubicadas a nivel de la luz de segunda porción duodenal correspondientes a DD.



Se observa imágenes de aspecto semiredondeado en segunda porción duodenal correspondientes ambas a divertículos duodenales.

Conclusión

La formación diverticular del tubo digestivo es una enfermedad frecuente. El duodeno representa el segundo sitio en frecuencia de formaciones diverticulares después del colon.

La SEGD en la detección de DD es

el método diagnostico inicial de elección debido a que es un método sencillo, practico y de

bajo costo, por medio del cual podemos hacer diagnostico precoz de dicha entidad evitándose así futuras complicaciones .

Bibliografía

- Clinical Analysis and literature review of massive duodenal diverticular bleeding- Wen_ yao Y et al,. World J of Surg. 25, 848-885,2001
- Tardío M, Corral L, Sáez Martínez FJ, Malo E, Hermoso MC, Urquía A. Divertículo duodenal gigante. Centro de Salud Ciudad San Pablo febrero 2006;81:864-6
- . Mahajan K, Kashyap R, Chandel K, Mocta J, Minhas S. Duodenal diverticulum: review of literature. Ind J Surg. 2004;66:140-5
- Pérez ED, Santoyo SM, Belmonte E, Terán D. Divertículo duodenal como causa de dolor abdominal crónico. Rev Mex Cir Endoscop 2003; 48 (2): 114-117