

Análisis de la enfermedad diverticular colónica a través de diferentes métodos diagnósticos



Autores: Argutti, Carla; Asenjo Rocio; Rizzi Maria A;
Lamonaco Noelia; Giacosa Sebastian; Villavicencio Roberto

Lugar: Fundación Villavicencio, Rosario.

Introducción

- Los divertículos son formaciones saculares asimétricas de la mucosa y submucosa colónica.
- Se localizan con mayor frecuencia en el colon sigmóides.
- Algunos pacientes desarrollan diverticulitis, causada por obstrucción del cuello del divertículo.

Objetivos

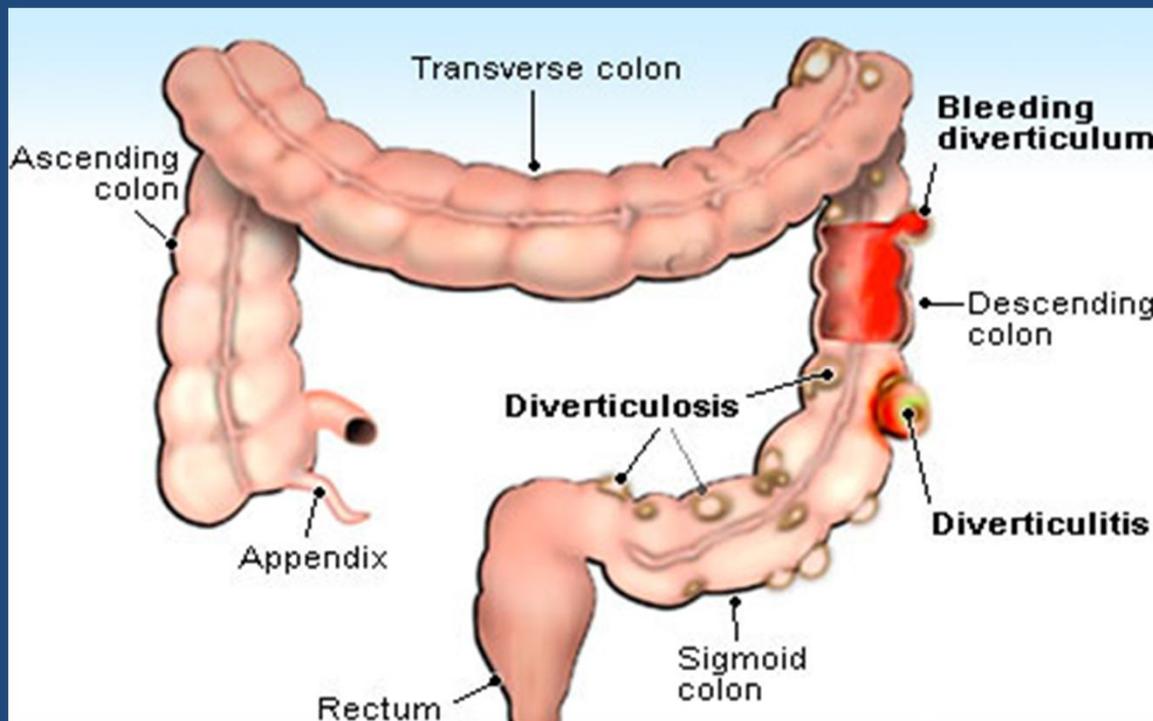
- Analizar la utilidad de los diferentes métodos diagnosticos para el estudio de la enfermedad diverticular.

Revisión de tema

- La diverticulosis colónica es la presencia de múltiples divertículos dentro del intestino.
- La diverticulitis colónica es la infección de los divertículos, por lo general debido a que el cuello se obstruye.

Clasificación

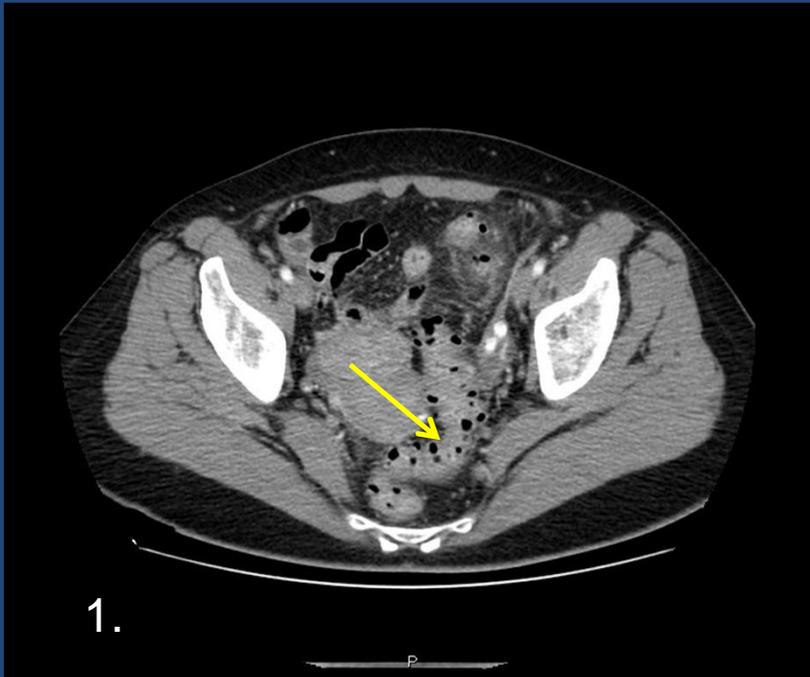
- ✓ No complicada : enfermedad diverticular
- ✓ Complicada: flemones, abscesos o perforaciones.



Esquema anatómico sobre enfermedad diverticular

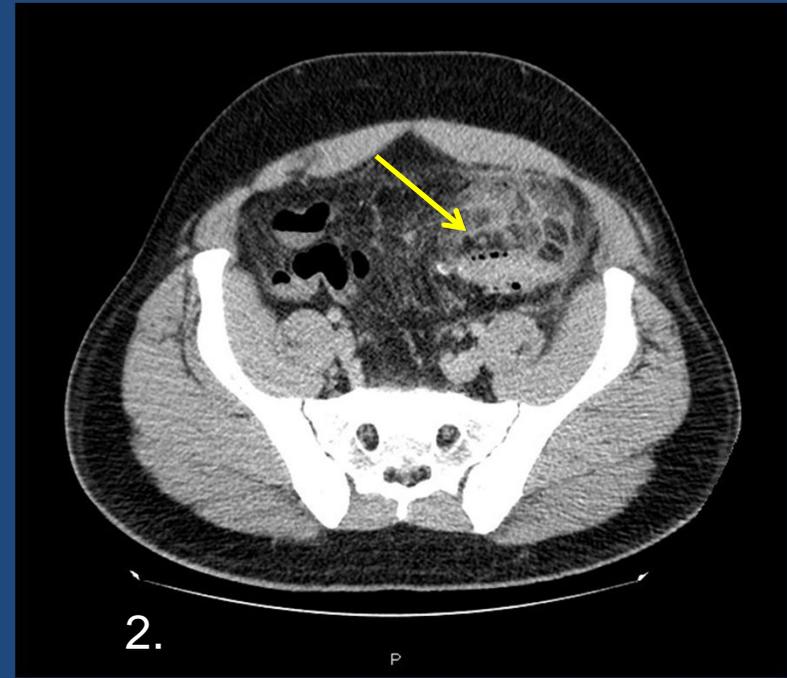
Enfermedad diverticular

No complicada



1. TCMS corte axial con contraste EV
Enfermedad diverticular

Complicada

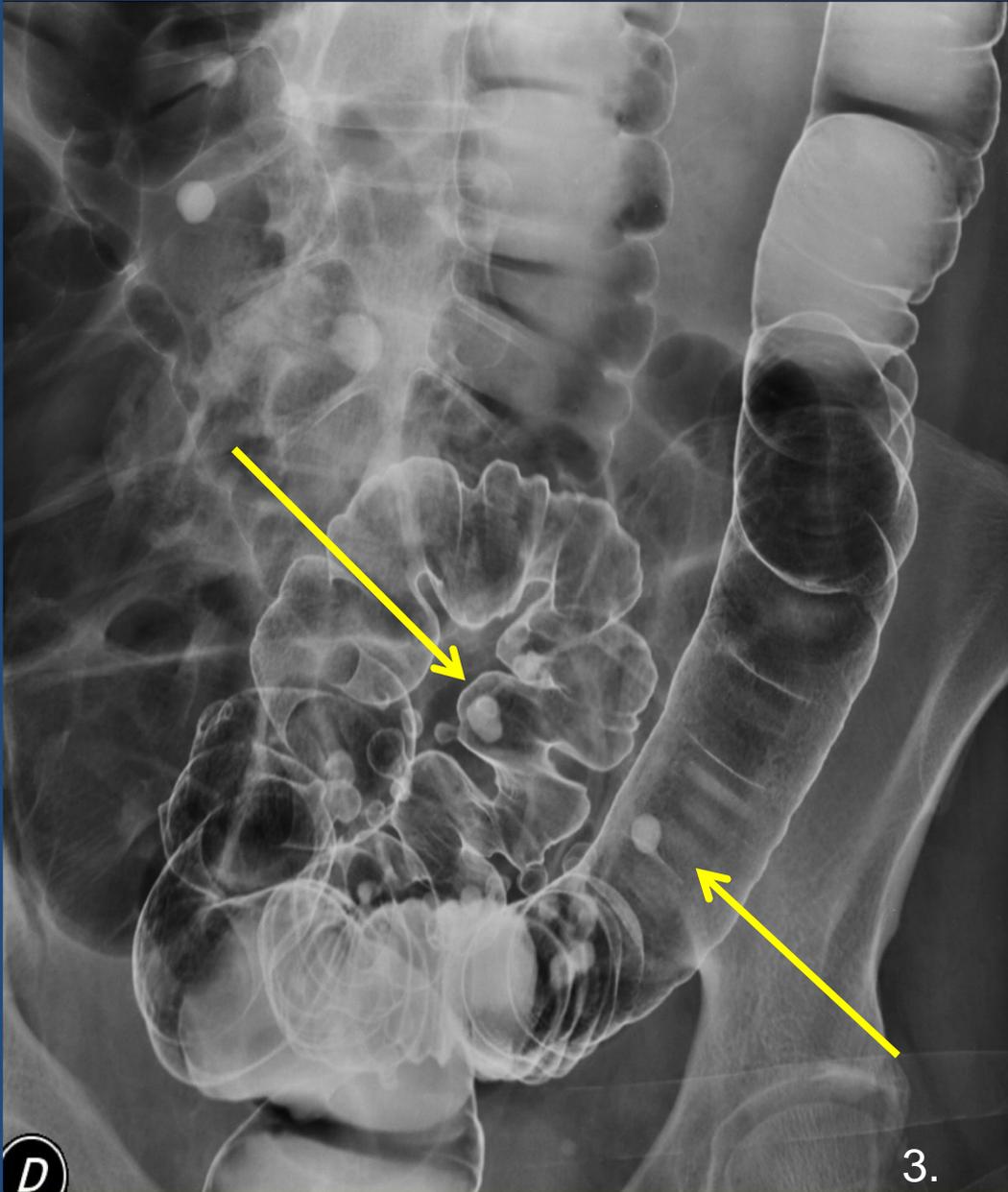


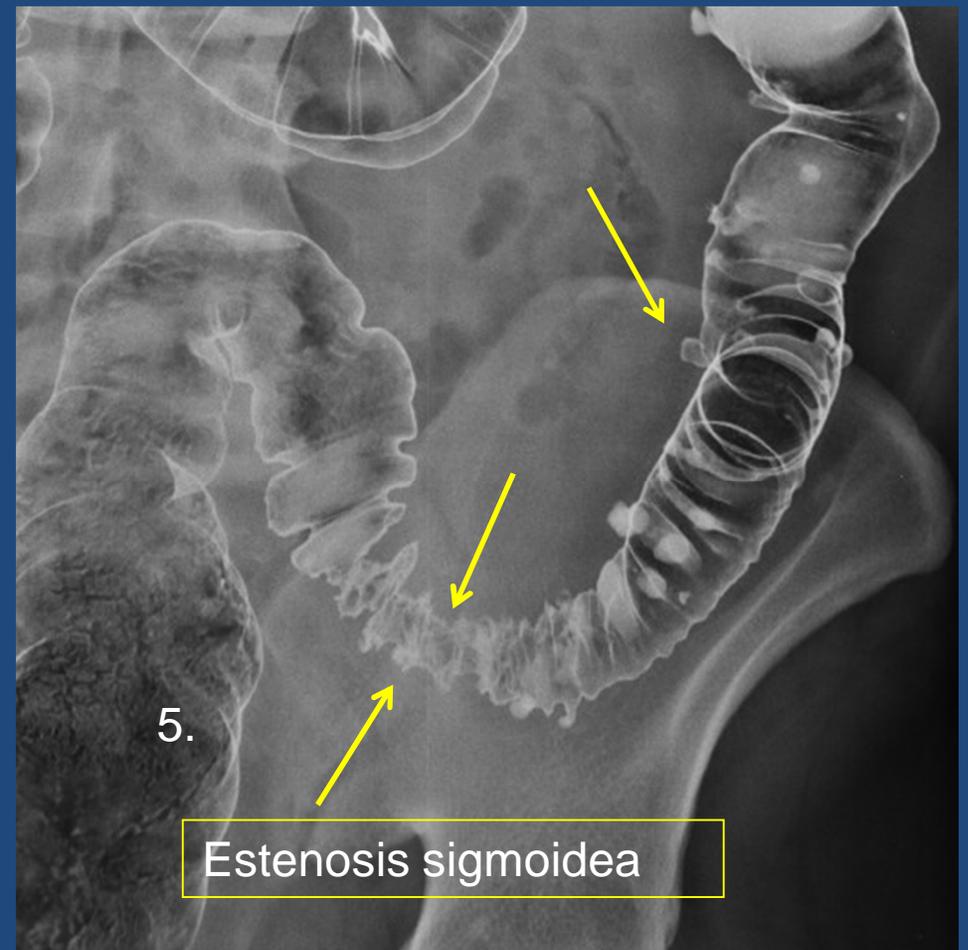
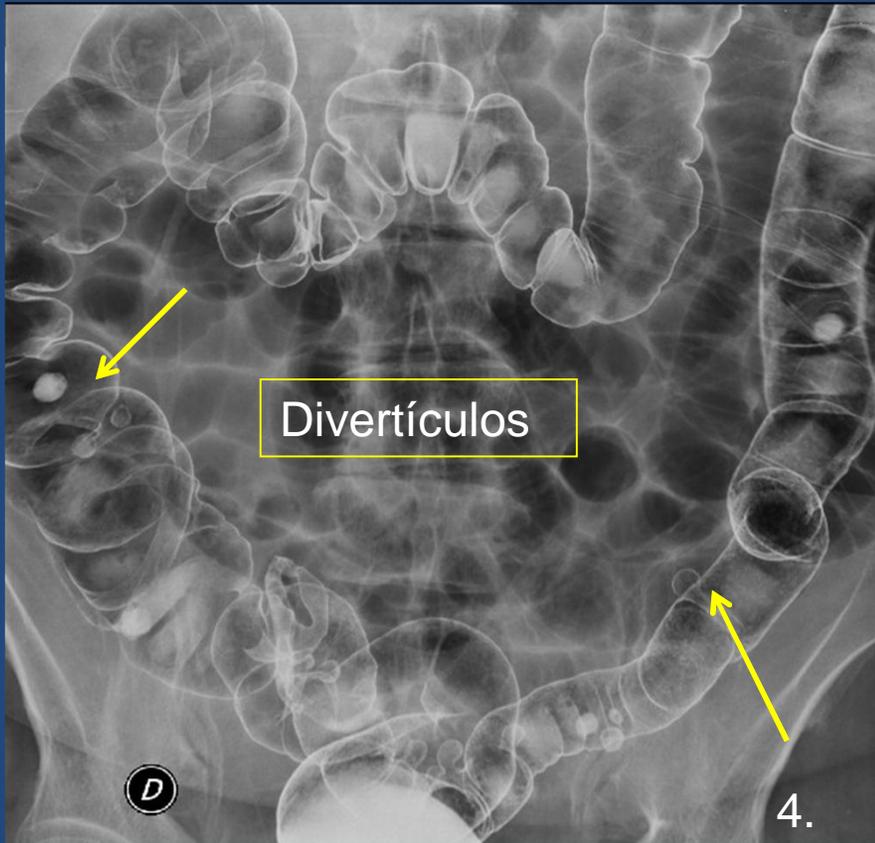
2. TCMS corte axial con contraste EV
Proceso inflamatorio diverticular agudo
En F.I.I acompañado de
colección líquida interasa

Colon por enema con doble contraste

- Este estudio nos permite diagnosticar la diverticulosis.
- Esta contraindicado en procesos agudos.

3. Colon por enema con doble contraste donde se observan diverticulos colonicos.





4. y 5. Diverticulosis colonica que compromete el sigmoidees con tendencia a la disminuci3n de calibre del mismo

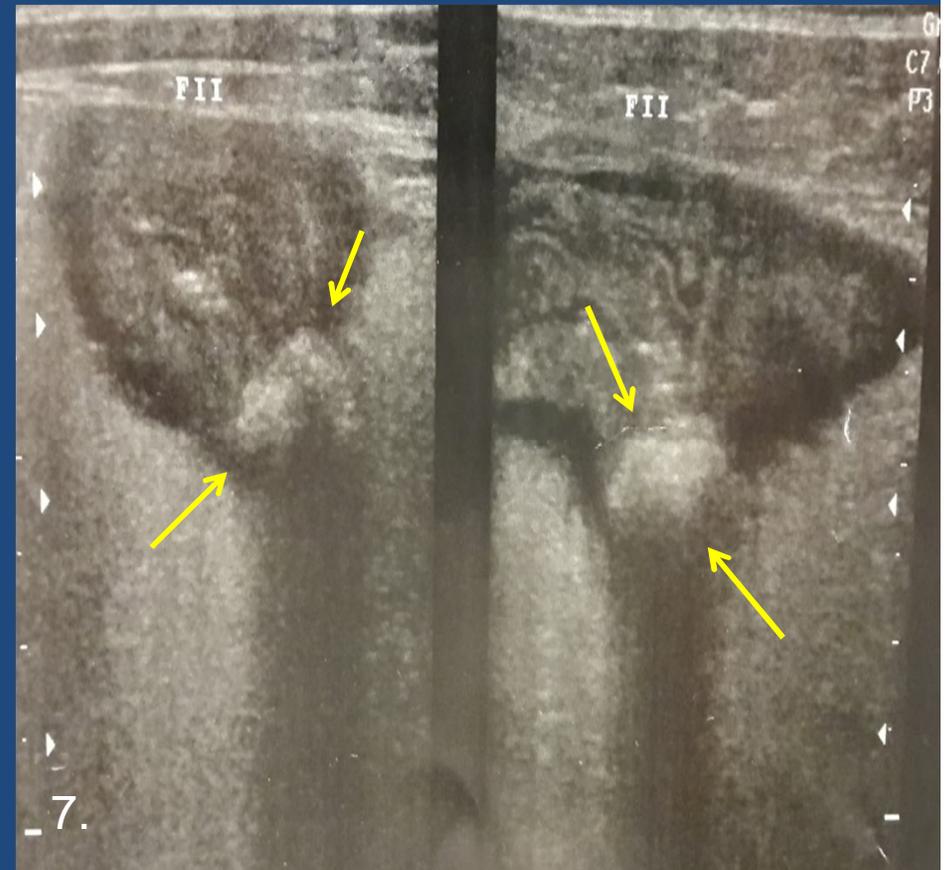
Ecografía

- Los divertículos se ven como focos ecogénicos que producen sombra acústica posterior.
- La diverticulitis se ve como engrosamiento de la pared mayor a 4 mm.

Ecografía

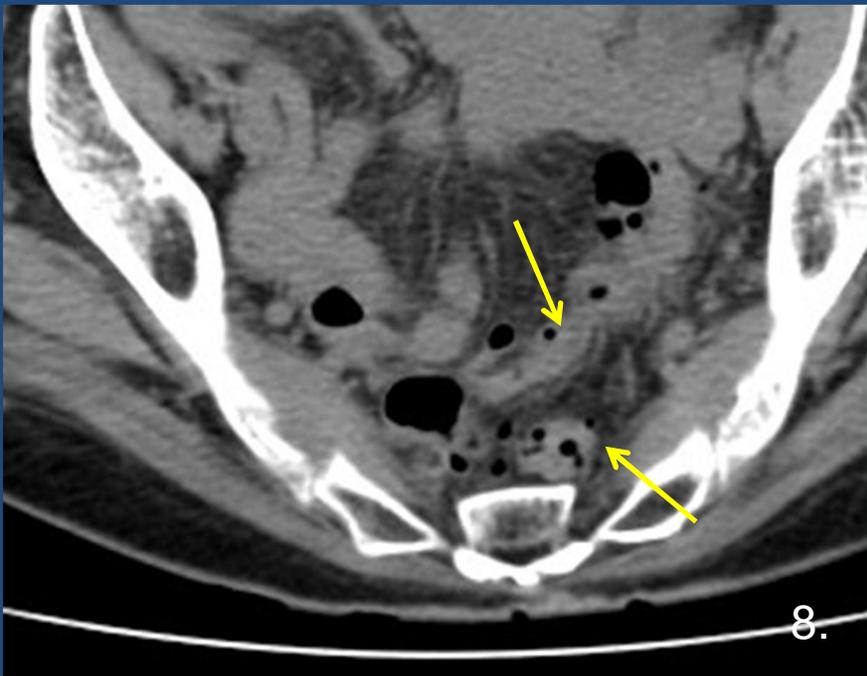


6. Y 7. Ecografía abdominal en proyección a F.I.I. donde se observa engrosamiento parietal de asa intestinal. Sugestivo de proceso inflamatorio diverticular.



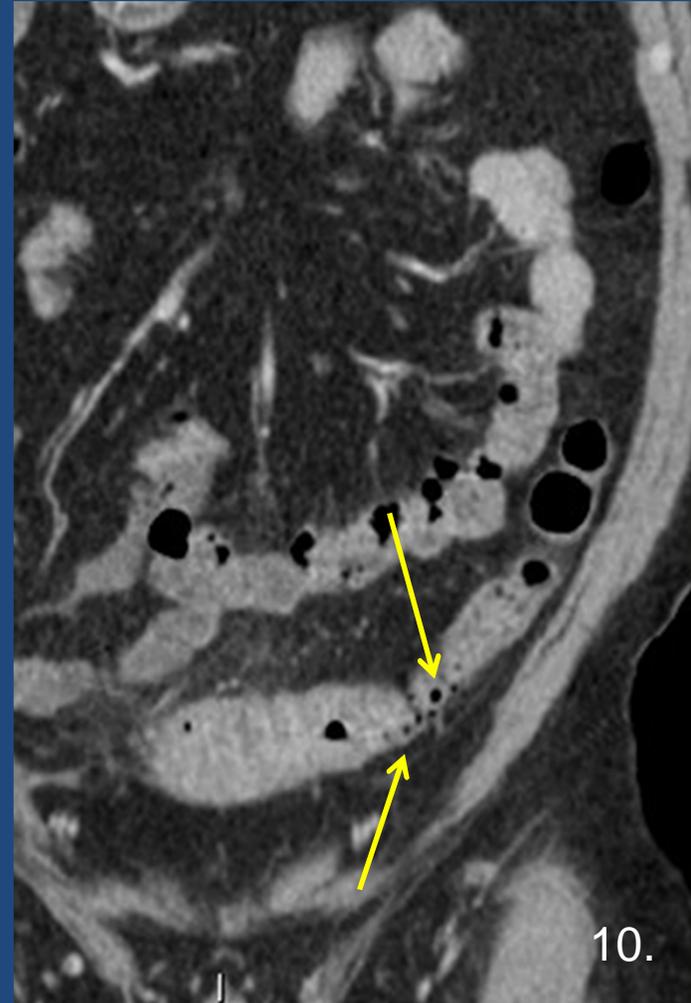
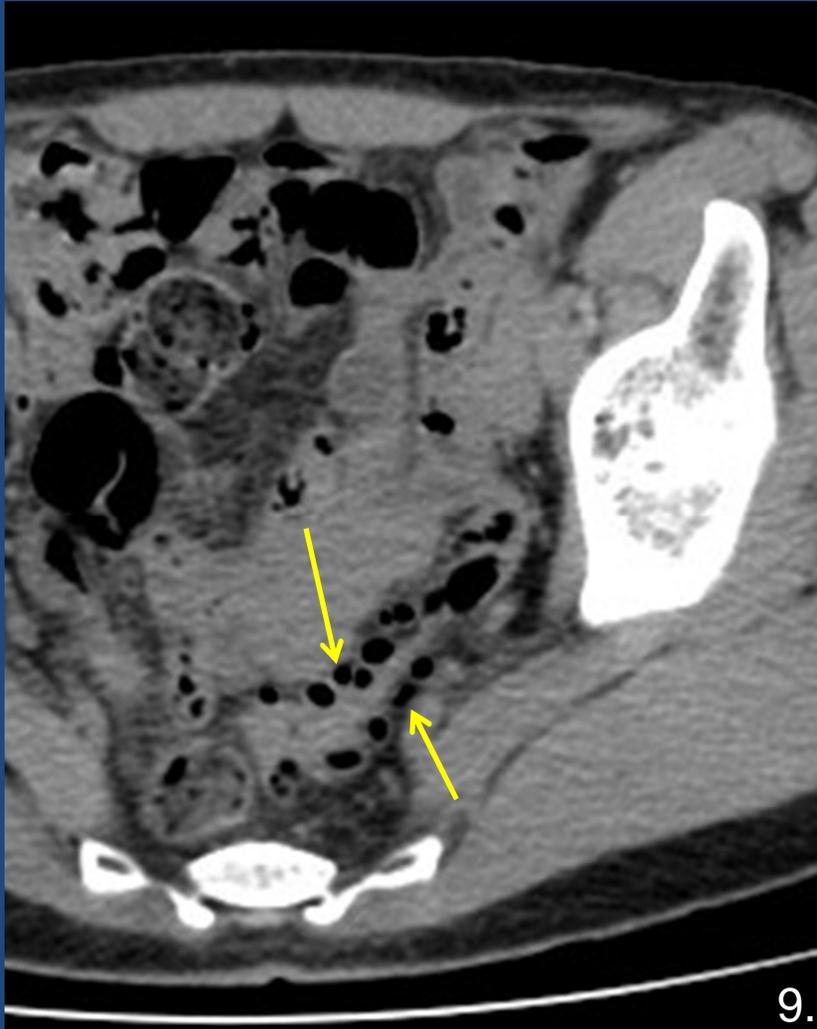
TCMS

- En dicho estudio la diverticulitis se verá como: engrosamiento de la pared del colon e infiltración de la grasa pericólica acompañada de líquido libre.
- La sensibilidad es del 90 al 97% con una especificidad para el diagnóstico de dicha enfermedad del 72 al 100%.



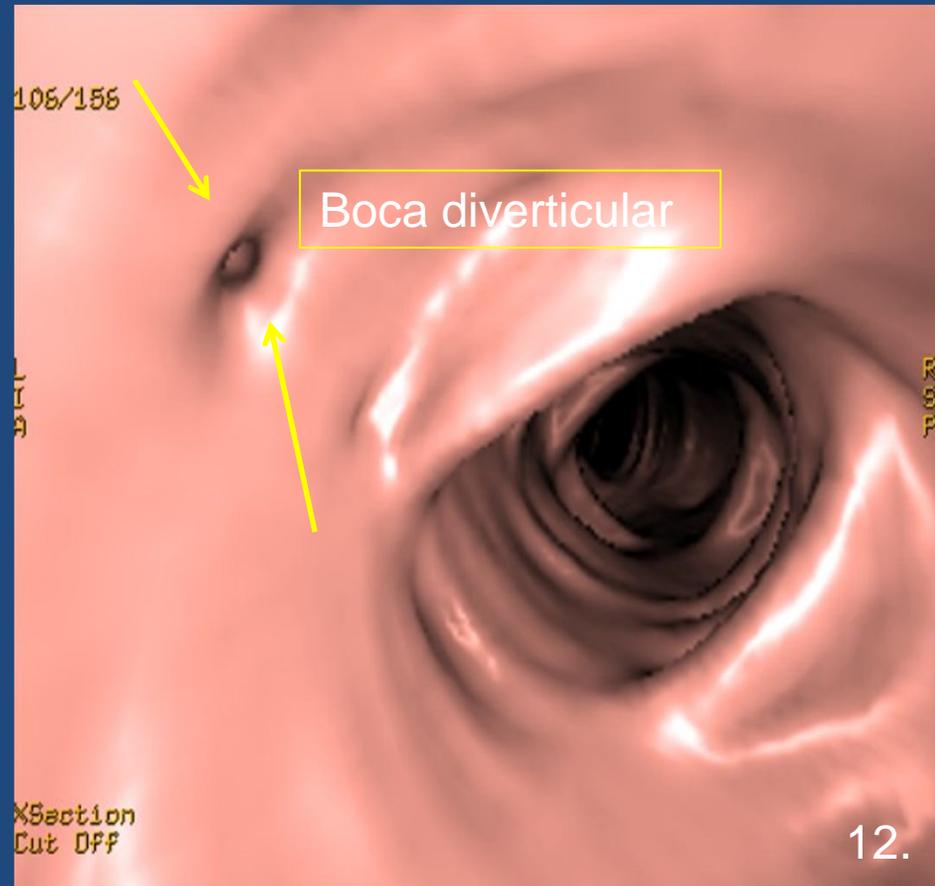
8. TCSM sin contraste EV donde se observa diverticulosis en colon sigmoides

TCMS



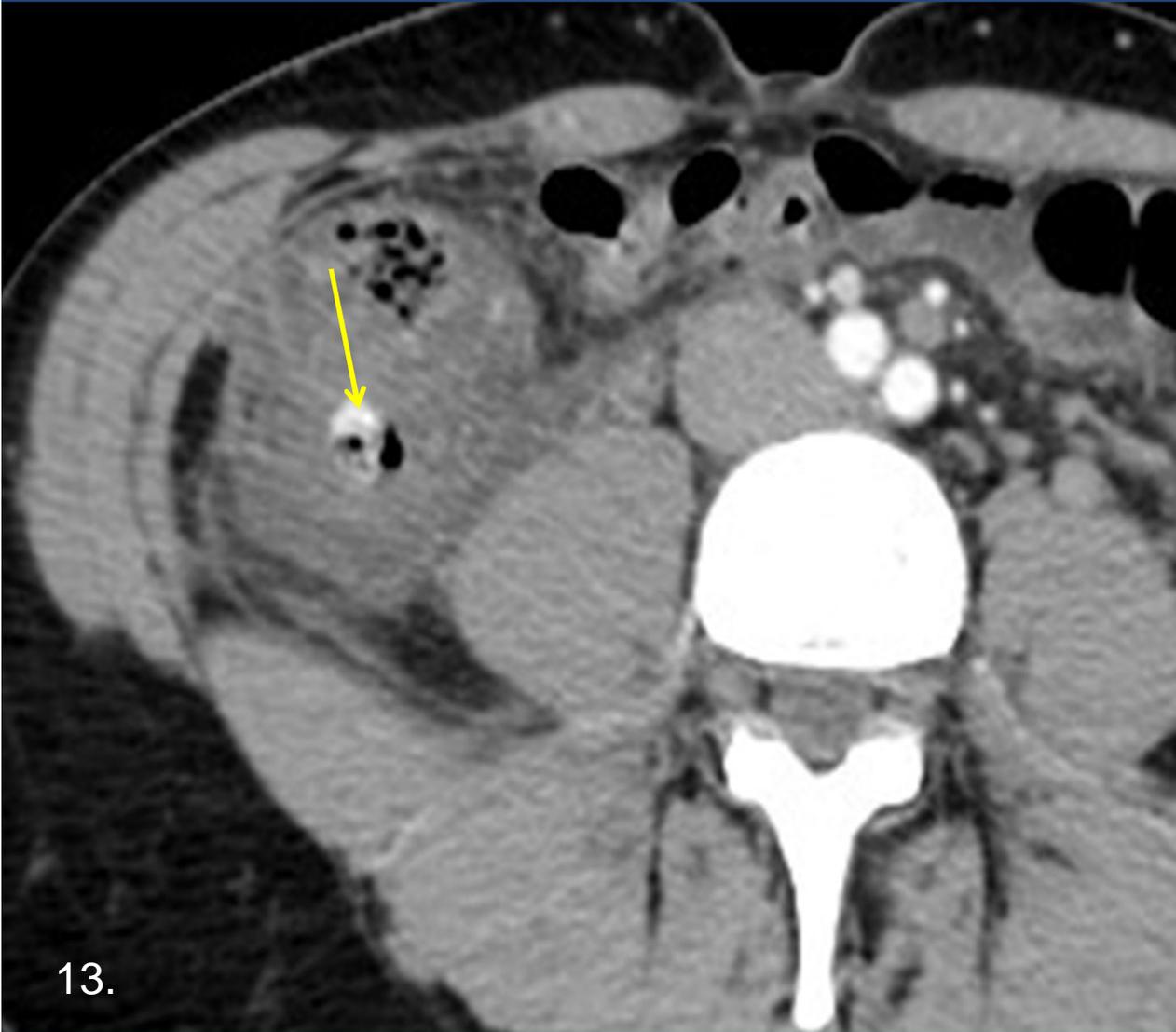
9. Y 10. TCMS en corte axial con contraste EV donde se observan múltiples divertículos

Colonoscopia virtual



11. Y 12. TCMS con colonoscopia virtual donde se observa boca diverticular

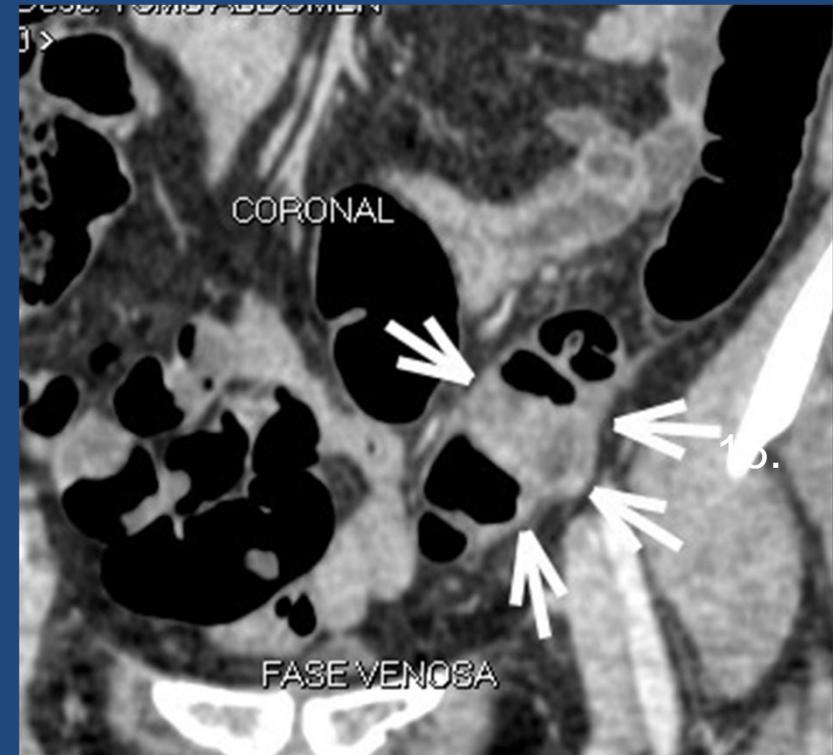
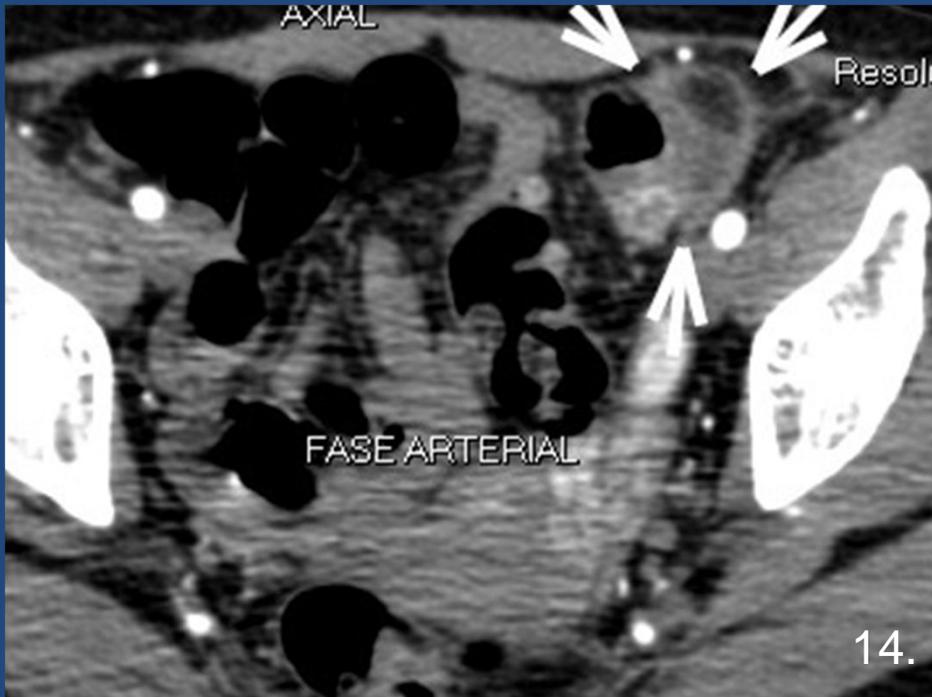
Diverticulitis complicada: Perforación



13. Imagen que corresponde a una TCMS con contraste EV donde se observa: Engrosamiento parietal de colon derecho, con alteración de la grasa y pequeña burbuja gaseosa.

13.

Diverticulitis complicada: Absceso



Imágenes que corresponden a una TCMS donde se observan: a la altura del tercio proximal del colon sigmoidees un marcado engrosamiento parietal asimétrico, el cual presenta en su interior áreas de menor realce que corresponden a colecciones líquidas –pequeños abscesos-

14. Corte axial. 15. Corte coronal

Conclusión

- La TCMS es el método de elección para el estudio de la patología diverticular aguda ya que ha demostrado ser la mas sensible y especifica.
- La ecografía es una valiosa técnica de imagen inicial para el manejo de pacientes en los cuales se sospecha patología diverticular.

Bibliografía

- **Diverticulitis aguda de sigma: valor de la ecografía como test diagnóstico inicial.** Autores: F. Javier García-Aguayo • Pedro M. Gil . Servicio de Radiología del Hospital de Sagunto. Puerto de Sagunto. Valencia. Radiología 2002;44(2):47-53.
- **Enfermedad diverticular. Diverticulitis aguda.** Autora: Luciana Lorenzi. Cátedra de Diagnóstico y Terapéutica por Imágenes. Facultad de Ciencias Médicas, UNLP.
- Radiología esencial. J. L. Del Cura, S. Pedraza, A. Gayete. Tomo 1. Capítulo 35 páginas, 488 - 489. Año 2010. Editorial Panamericana
- Pedrosa, diagnóstico por imágenes. Tomo 2 abdomen. Capítulo 46 páginas. 501 – 544. Año 2008. Editorial Marban
- Federle Jeffrey, diagnóstico por imágenes. Tomo abdomen. Segunda edición. Sección 6, páginas 32 – 39. Año 2011. Editorial Marban.