



Karen Guadalupe Alvarez de la Cruz.

Dr. Romeo Antonio Molina Roman.

Diverticulitis.

Clínica Quirúrgica.

Grado: 5

PASIÓN POR EDUCAR

Grupo: C

Comitán de Domínguez Chiapas a 06 de diciembre del 2024.

DIVERTICULITIS

La diverticulitis es una enfermedad inflamatoria del colon, que se presenta cuando las bolsas pequeñas y débiles llamadas divertículos, que se forman en las paredes del intestino, se inflaman o se infectan. Es una afección común, particularmente en personas mayores de 40 años y su prevalencia aumenta con la edad. Aunque la diverticulosis, que es la presencia de divertículos sin inflamación, puede ser asintomática, la diverticulitis genera síntomas importantes que varían desde leves hasta graves.

Etiología y factores de riesgo.

La diverticulitis generalmente ocurre cuando un divertículo se obstruye con heces, lo que favorece la proliferación bacteriana y provoca la inflamación.

El riesgo de desarrollar diverticulitis aumenta con la edad, y se estima que más del 50% de las personas mayores de 60 años presentes diverticulosis, de las cuales un porcentaje significativo desarrollara diverticulitis en algún momento de sus vidas.

Otros factores de riesgo incluyen una dieta baja en fibra, el estreñimiento crónico, la obesidad, el sedentarismo y el consumo de ciertos medicamentos como los antiinflamatorios no esteroideos (AINES).

Manifestaciones clínicas.

Los síntomas más comunes de la diverticulitis son:

- Dolor abdominal (generalmente en el cuadrante inferior izquierdo).
- Fiebre.
- Náuseas.
- Cambios en el ritmo intestinal.
- En casos graves, sangrado gastrointestinal.

En algunos pacientes, especialmente en los que presentan formas leves de la enfermedad, los síntomas pueden ser inespecíficos, lo que dificulta el diagnóstico.

La evolución de la enfermedad puede llevar a complicaciones como:

- Perforación.
- Absceso.
- Peritonitis.
- Fístulas o estenosis.

Diagnostico.

El diagnostico de la diverticulitis se basa principalmente en la historia clínica y la evaluación de los síntomas

.Las pruebas de imagen juegan un papel crucial en la confirmación del diagnostico. La tomografía computarizada (TAC) abdominal es el gold estándar, ya que permite identificar complicaciones asociadas, como abscesos, perforación o fistulas. En algunos casos la ecografía y la radiografía de abdomen también pueden ser útiles aunque con menor precisión

.La colonoscopia generalmente se realiza en una etapa posterior, una vez que la fase aguda ha sido controlada, para descartar otras patologías y evaluar la severidad del daño colónico.

Tratamiento.

El manejo de la diverticulitis varía según la gravedad de la enfermedad. En casos leves, el tratamiento consiste principalmente en antibióticos orales y cambios en la dieta, con un enfoque en la ingestión de líquidos y una dieta baja en residuos. Los antibióticos suelen cubrir las bacterias más comunes responsables de la infección, como *Escherichia coli*, y otros patógenos gramnegativos y anaerobios.

En los casos más graves o complicados, que incluyen abscesos grandes, perforaciones o peritonitis, se requiere hospitalización. El tratamiento puede involucrar antibióticos intravenosos, reposo intestinal (ayuno y nutrición parenteral) y, en algunos casos, intervención quirúrgica. La cirugía se considera especialmente en situaciones de perforación, obstrucción persistente o recurrencias frecuentes de la diverticulitis.

Un tratamiento quirúrgico común es la resección del segmento afectado del colon, que se realiza en casos complicados o cuando se detectan complicaciones graves como fistulas o hemorragias. En algunas personas, es necesario realizar una colostomía temporal o permanente si la cirugía requiere la desviación del tracto intestinal.