



**Servicio de Cirugía General y Digestiva**

**Área de Cirugía Colo-Rectal y Proctología**

**Enfermedad diverticular de colon**

**Dr. Emilio Vicente López  
Dra. Yolanda Quijano Collazo**

**Dr. Hipólito Durán Giménez-Rico  
Dr. Eduardo Díaz Reques  
Dra. Isabel Fabra Cabrera  
Dr. Ramón Puga Bermúdez  
Dr. Benedetto Ielpo**



**Hospital Madrid-Norte-Sanchinarro**

**Docencia**

# **ENFERMEDAD DIVERTICULAR**

La enfermedad diverticular es un proceso muy común que afecta aproximadamente al 50% de la población mayor de 60 años, cifra que aumenta con la edad. Afecta por igual a hombres y a mujeres.

Se estima que un tercio de estos pacientes tendrán síntomas por este proceso y que de ellos sólo un tercio requerirá cirugía por la gravedad de los mismos.

## **1. ¿Qué es la enfermedad diverticular?**

Los divertículos son protrusiones o sacos desarrollados a través de una debilidad en la pared del colon, frecuentemente en el colon sigmoideo o izquierdo (95%), pero en raras ocasiones pueden desarrollarse en el resto del colon.

La diverticulitis sucede cuando estos divertículos se inflaman o perforan.

## **2. ¿Cuál es la causa de la enfermedad diverticular?**

Probablemente el desarrollo de la enfermedad esté relacionado con el descenso de fibra en la dieta y el aumento de presión en el interior del colon, unido al envejecimiento y debilitamiento de las paredes del colon.

## **3. ¿Cuáles son sus síntomas?**

El principal síntoma de la enfermedad diverticular es el dolor abdominal (frecuentemente en el lado izquierdo). También pueden aparecer diarrea, náuseas y alteración del tránsito intestinal. En ocasiones se observa expulsión de moco o sangre con las heces; este síntoma ocurre en un porcentaje muy bajo de los pacientes con diverticulosis, y a veces dificulta el diagnóstico diferencial con otras enfermedades del colon como enfermedades inflamatorias, cáncer o síndrome del colon irritable.

La diverticulitis es la inflamación o infección de estos divertículos, y puede cursar con uno o varios de los siguientes síntomas: dolor, fiebre, escalofríos, alteración del tránsito intestinal. En casos, la diverticulitis puede complicarse con infecciones abdominales como abscesos, fístulas a vejiga o vagina, o con una perforación del colon, situación que requiere una intervención quirúrgica urgente.

## **4. ¿Cómo se diagnostica la enfermedad diverticular?**

Su médico deberá realizar una revisión clínica incluyendo la anamnesis o entrevista clínica y la exploración o examen físico.

**Anamnesis y exploración física:** el paciente se someterá a una serie de

preguntas relacionadas con su sintomatología (si alguna vez tuvo el mismo problema, síntomas asociados, etc ...) y preguntas acerca de su salud. La exploración consistirá en una inspección visual del ano y posteriormente una exploración manual mediante un tacto rectal y la palpación del abdomen.

**Exploraciones complementarias:** son una serie de pruebas que visualizan los divertículos y nos dan una orientación de su extensión y gravedad.

Colonoscopia: se realiza con un instrumento en forma de tubo largo y flexible con una cámara en su extremo que puede permitir la exploración de todo el colon. Requiere la realización previa de una preparación intestinal. Puede producir molestias y discomfort durante su realización.

Enema opaco: requiere también preparación intestinal. Es una prueba radiológica especial en la que se introduce por el ano un contraste para rellenar el colon y dibujar su superficie (mucosa) y se realizan radiografías en distintas proyecciones para obtener un estudio completo de colon y recto.

Ecografía abdominal: no requiere preparación intestinal; es una prueba inocua que consiste en deslizar por la superficie del abdomen una sonda, que permitirá recoger unas imágenes del interior del abdomen, que posteriormente el medico interpretará.

Escáner abdominal (TC abdomen): tampoco requiere preparación intestinal; no es una prueba inocua puesto que emite radiación. Consiste en la introducción del paciente en una máquina de rayos que realizará muchas fotos del interior del abdomen.

## **5. ¿Como se trata la enfermedad diverticular?**

Los casos de sintomatología leve frecuentemente se tratan con dieta, asociando en ocasiones fármacos que alivien el dolor y otros que controlen los cambios en el ritmo intestinal. Convendrá incrementar el aporte de fibra en la dieta, la ingesta de agua y restringir alimentos que aumenten la presión dentro del colon.

La diverticulitis requiere un tratamiento más exhaustivo. En situaciones leves puede no ser necesario el ingreso hospitalario. El tratamiento habitual es la antibioterapia oral durante 7-10 días, restricciones dietéticas para reblandecer las deposiciones y conservar el tránsito. En casos más graves requerirá ingreso hospitalario con reposo digestivo, líquidos intravenosos y antibióticos y analgésicos intravenosos. La mayoría de los casos pueden controlarse con métodos conservadores, realizando cirugía sólo en las pocas situaciones de complicaciones severas.

## **6. ¿Cuándo es necesaria la cirugía?**

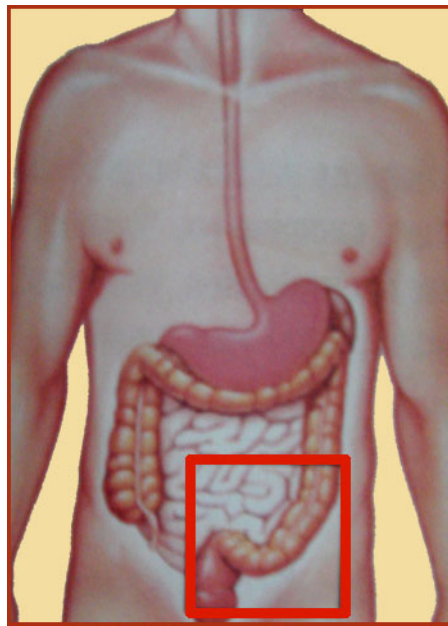
El tratamiento quirúrgico esta indicado en episodios de diverticulitis recurrentes y en casos de diverticulitis complicados que no responden a tratamiento conservador. La cirugía de urgencia es necesaria sólo en un escaso número de pacientes.

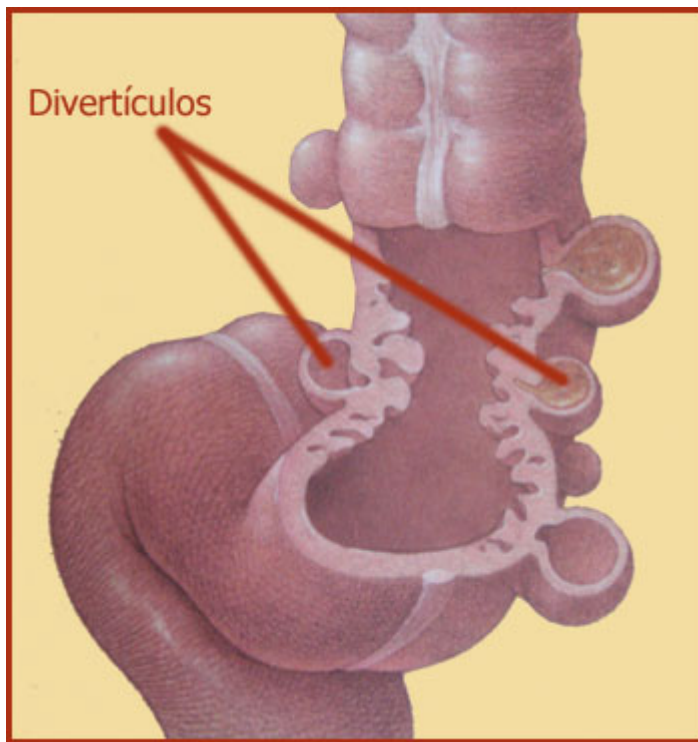
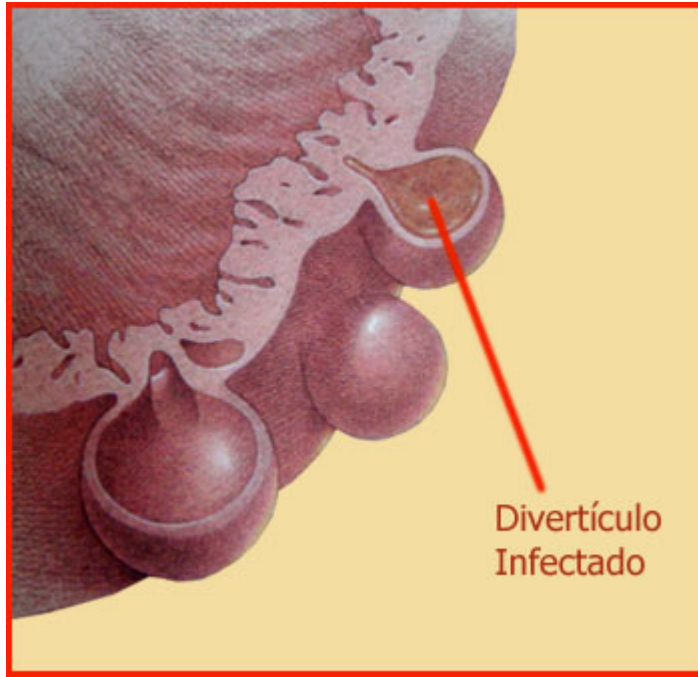
La cirugía electiva consiste en reseccionar parte del colon (habitualmente sigma o colon izquierdo) y volver a unir la parte restante del colon al recto.

En algunos brotes agudos con infección intrabdominal abscesificada, puede realizarse un drenaje de esa colección mediante la colocación de un tubo, con ayuda de técnicas radiológicas, y luego preparar al paciente para la cirugía antes descrita. Si este drenaje no fuese efectivo o la situación se complicase con una hemorragia severa o una perforación sería necesario realizar una intervención quirúrgica de urgencia que consiste en reseccionar el colon afecto y unir la parte del colon proximal a la piel con la colocación de una bolsa que recogerá la deposición (colostomía). La parte distal (recto) se cierra excluyendo ese tramo de intestino.

## 7. ¿Quiénes son los cirujanos colorrectales?

Los cirujanos colorrectales son expertos en el tratamiento quirúrgico y no quirúrgico de las enfermedades que afectan a colon y recto. Este tipo de profesionales se ha especializado en la patología de colon y recto tras finalizar su formación como especialistas en Cirugía General y del Aparato Digestivo. Tratan enfermedades benignas y malignas, realizan estudios para la detección precoz de determinadas enfermedades y ejecutan el tratamiento quirúrgico cuando éste está indicado.







**Teléfono Hospital: +34 91 756 78 00.**

**Teléfono Consultas externas:  
+34. 91 756 79 00 / 902 10 74 71.**

**Teléfono Consultas Cirugía General:  
+34 91 756 79 00. Ext: 4136.**

**Fax: +34 91 750 04 55**

<http://www.cirugiasanchinarro.es>

[email: cirugiasanchinarro@hospitaldemadrid.com](mailto:cirugiasanchinarro@hospitaldemadrid.com)