

INVESTIGACION ORIGINAL

Diverticulitis aguda en pacientes internados en el Centro Médico Bautista

Nelson Nicolás Sosa Ramoa

DOI: 10.5281/zenodo.17495036

Presentado en: IX Congreso Paraguayo de Medicina Familiar, 7–9 de agosto de 2025, Asunción

INTRODUCCIÓN

La literatura médica reporta una frecuencia de Diverticulosis colónica en 30–50 % de las personas mayores de 50 años, pudiendo desarrollar una Diverticulitis aguda (DA) el 10 – 25 %. El diagnóstico de la DA requiere de una evaluación clínica, estudios de laboratorio e imágenes; su manejo inicial es médico en la mayoría de los casos y, siendo efectivo, disminuye la probabilidad de complicaciones; algunas de ellas son graves y requieren de alguna intervención quirúrgica de urgencia.

OBJETIVOS

Estudiar la frecuencia de DA en pacientes internados en Cirugía del Centro Médico Bautista; determinar las características demográficas, reconocer los métodos auxiliares de diagnóstico utilizados y describir los resultados del tratamiento aplicado a las formas no complicadas.

MATERIALES Y MÉTODOS

Estudio observacional, descriptivo, retrospectivo, de corte transversal basado en 2000 registros digitales consecutivos en el período de enero de 2020 a enero de 2024. Las variables seleccionadas fueron: DA, edad y sexo, estudios de laboratorio e imágenes. Los casos no complicados fueron sometidos al tratamiento conservador (antibioticoterapia), mientras los complicados fueron sometidos a tratamiento quirúrgico. Los principios éticos fueron respetados.

RESULTADOS

La frecuencia de DA registrada fue de 300 casos (15 %); 180 pacientes fueron de sexo femenino (60 %); la edad promedio fue 67.8 ± 2.1 años. El 90 % presentó en control laboratorial un aumento de glóbulos blancos (GB) y PCR. En la totalidad de los casos sometidos a TAC contrastada fueron observados signos de DA. Las formas no complicadas sumaron 291 casos; fue administrada antibioticoterapia con ciprofloxacina/metronidazol en 250 casos; en los 41 restantes se reemplazó la ciprofloxacina por Ceftriaxona. Las formas complicadas totalizaron 9 casos (3 %). En solo 1 de los casos la complicación se

presentó tras fracaso del tratamiento médico y fue sometido a laparotomía exploratoria. Los casos restantes de la serie fueron resueltos con procedimientos percutáneos.

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

La frecuencia encontrada en esta serie es discretamente superior a lo reportado en la literatura, pero similar en distribución por edad y sexo. Las alteraciones laboratoriales de GB y PCR se presentan con alta frecuencia y la TAC fue el método de imagen de elección. El tratamiento médico aplicado a las formas leves fue exitoso en casi la totalidad, con una duración promedio de 5 días. Un bajo porcentaje requirió de un procedimiento mínimamente invasivo. En conclusión, la frecuencia de DA fue levemente más elevada que otras series; el alto índice de resolución mediante manejo conservador en formas no complicadas resalta el papel clave del médico de familia para instaurar un tratamiento oportuno.

PALABRAS CLAVE

Diverticulitis Aguda; Enfermedad Diverticular; Dolor Abdominal; Tomografía Computarizada; Manejo Conservador.