






Abdomen agudo por divertículo yeyunal perforado

Acute abdomen due to perforated jejunal diverticulum

Laura Cristancho-Torres, MD¹ , Ricardo Mario Urzola, MD¹ , Sebastián Arias-Silva² ,
Mónica Bejarano, MD¹ 

- 1 Departamento de Cirugía, Hospital Universitario Fundación Valle de Lili; Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad ICESI, Cali, Colombia.
- 2 Programa de Medicina, Universidad ICESI, Cali, Colombia.

Los divertículos del intestino delgado son una entidad infrecuente y los de yeyuno son los divertículos adquiridos más raros. Se diagnostican por lo general después de la sexta década de la vida¹. Se ha descrito que el tamaño varía entre 0,2 y 5 cm². La mayoría cursan asintomáticos, aunque pueden presentar síntomas crónicos inespecíficos. Hasta el 10 % presentan complicaciones como diverticulitis, obstrucción, sangrado o perforación³. El manejo, cuando se requiere, siempre es quirúrgico⁴.

Se presenta el caso de una paciente de 65 años, con una semana de dolor en flanco izquierdo asociado a ausencia de deposiciones. Al examen físico se encontraba sin alteraciones hemodinámicas, con abdomen distendido y doloroso, con Blumberg positivo. En la tomografía computarizada (Figura 1) se describió una perforación del yeyuno en flanco izquierdo, con dos colecciones gaseosas adyacentes, probablemente de causa isquémica, por lo que se decidió llevar la paciente a cirugía.

Se identificaron divertículos en toda la extensión del intestino delgado, uno de estos perforado y emplastonado a 50 cm del ángulo de Treitz (Figura 2). Se practicó resección del segmento de yeyuno más anastomosis. El estudio histopatológico confirmó la presencia de un divertículo con hernia de la mucosa y submucosa a través de la capa muscular de la pared intestinal (Figura 3).

Cumplimiento de normas éticas

Consentimiento informado: Se obtuvo el consentimiento informado de la paciente para la publicación del caso y las imágenes relacionadas.

Conflictos de interés: Los autores declararon que no tienen conflictos de interés.

Uso de inteligencia artificial: Los autores declararon que no utilizaron tecnologías asistidas por inteligencia artificial para la realización de este trabajo.

Fuentes de financiación: Recursos propios de los autores.

Palabras clave: yeyuno; enfermedades del yeyuno; divertículo; perforación intestinal; tomografía computarizada espiral.

Keywords: jejunum; jejunal diseases; diverticulum; intestinal perforation; spiral computed tomography.

Fecha de recibido: 09/11/2025 - Fecha de aceptación: 22/11/2025 Publicación en línea: 15/12/2025

Correspondencia: Laura Cristancho, Vía Cali-Jamundí, Kilometro 21, Conjunto Camelias del Castillo, Casa 67, Jamundí, Colombia.

Teléfono: +57 3154032381. Dirección electrónica: lauritaacristancho@gmail.com

Citar como: Cristancho-Torres L, Urzola RM, Arias-Silva S, Bejarano M. Abdomen agudo por divertículo yeyunal perforado. Rev Colomb Cir. 2026;41:389-91. <https://doi.org/10.30944/20117582.3127>

Este es un artículo de acceso abierto bajo una Licencia Creative Commons - BY-NC-ND <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/deed.es>

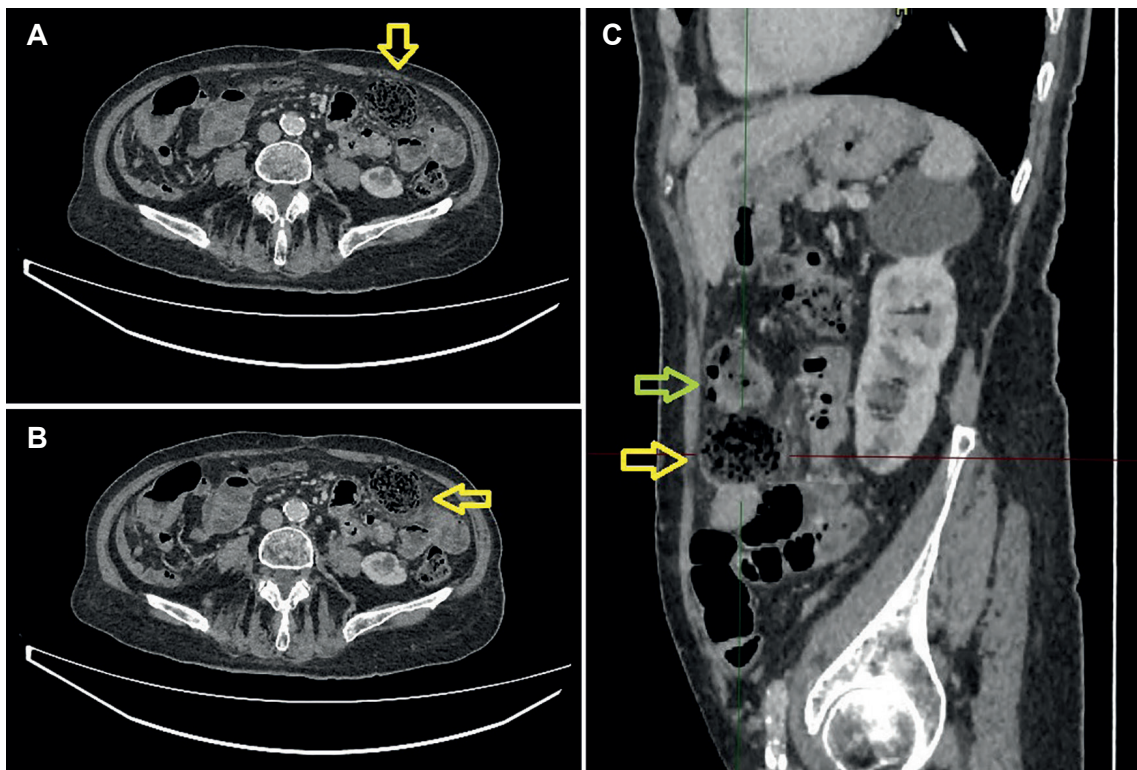


Figura 1. Tomografía computarizada de abdomen con contraste donde se aprecia en los cortes axiales (A y B) una imagen redondeada sugestiva de colección aérea de 38 x 35 mm (flecha amarilla). En el corte sagital (C) se observan dos imágenes de características similares, pero la segunda (flecha verde) de menor tamaño.

Fuente: Los autores.

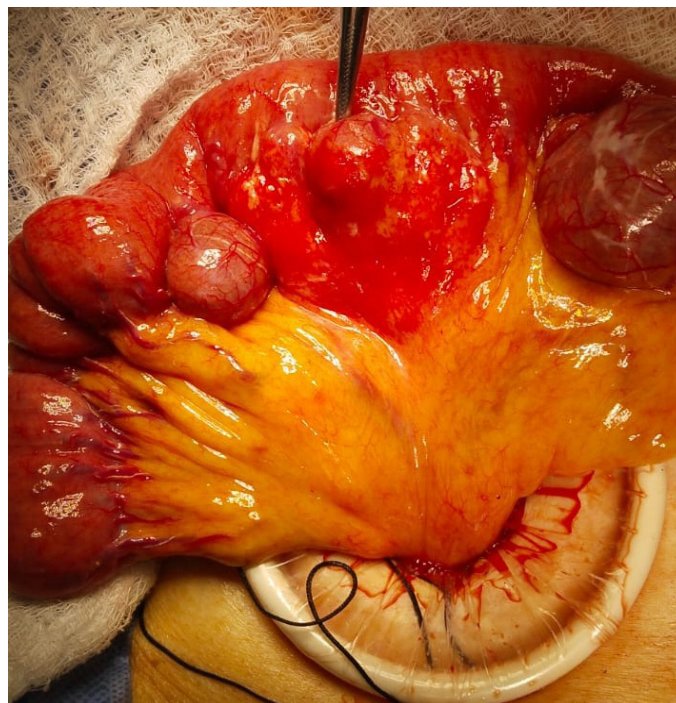


Figura 2. Fotografía intraoperatoria donde se señala con la punta de la pinza el sitio de la perforación en el divertículo de yeyuno.

Fuente: los autores.

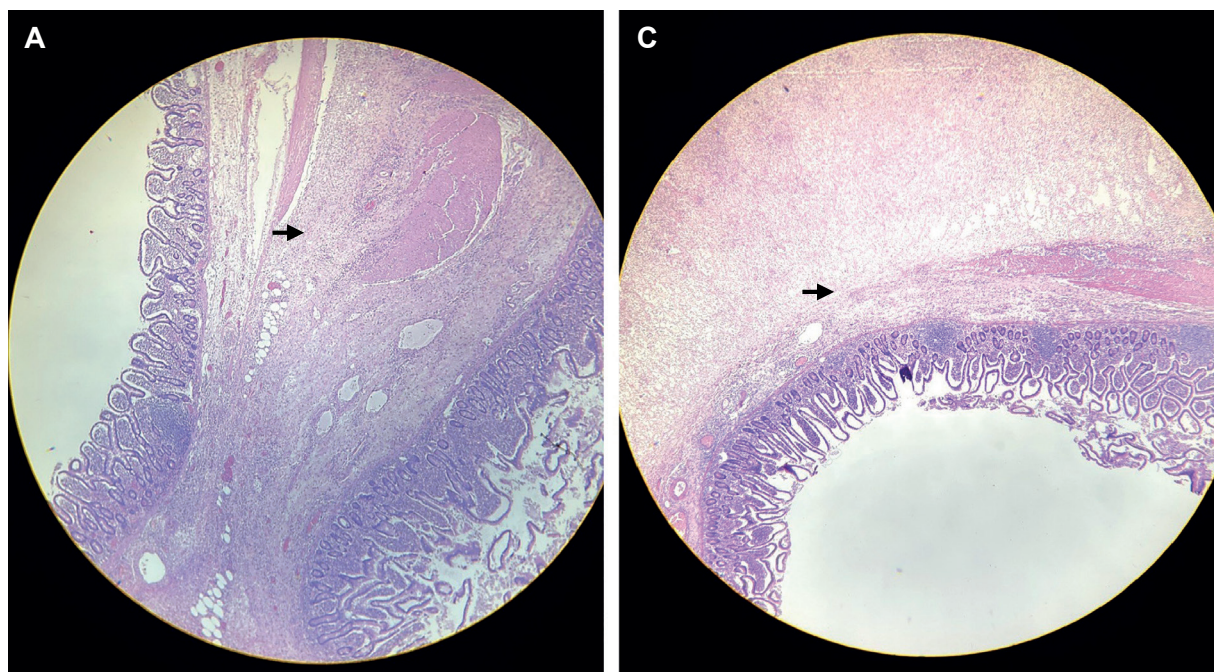


Figura 3. Microfotografías de cortes de lesiones diverticulares de intestino delgado con tinción de H&E a bajo poder de magnificación (40X). A. Invaginación diverticular de la mucosa con disrupción de la muscularis propia del intestino delgado. B. Foco de pérdida de la continuidad de la muscularis propia por invaginación de la mucosa e infiltrado inflamatorio mixto a nivel de la pared y la serosa.

Fuente: Servicio de Patología, Hospital Universitario Fundación Valle de Lili, Cali, Colombia.

Contribución de los autores:

- Concepción y diseño del estudio: Laura Cristancho, Ricardo Mario Urzola, Mónica Bejarano.
- Adquisición de datos: Laura Cristancho, Ricardo Mario Urzola, Sebastián Arias.
- Análisis e interpretación de datos: Laura Cristancho, Ricardo Mario Urzola, Sebastián Arias, Mónica Bejarano.
- Redacción del manuscrito: Laura Cristancho, Ricardo Mario Urzola, Mónica Bejarano.
- Revisión crítica y aprobación final: Laura Cristancho, Ricardo Mario Urzola, Mónica Bejarano.

Referencias

- 1 Fouad M, Appleton B, Young T. Solitary jejunal diverticulum: A rare unexpected cause of chronic pneumoperitoneum. *Ann R Coll Surg Engl.* 2022; 104:e156–e159. <https://doi.org/10.1308/rcsann.2021.0233>

- 2 Fintelmann F, Levine MS, Rubesin SE. Jejunal diverticulosis: Findings on CT in 28 patients. *AJR.* 2008;190:1286-90. <https://doi.org/10.2214/AJR.07.3087>
- 3 Chiorescu S, Mocan M, Santa ME, Mihăileanu F, Chiorescu RM. Acute complicated jejunum diverticulitis: A case report with a short literature review. *Front. Med.* 2024;11:1413254. <https://doi.org/10.3389/fmed.2024.1413254>
- 4 Villarreal RA, Vinck EE, Cabrera LF, Zuchini AC, Jiménez C. Divertículo único y verdadero de yeyuno con obstrucción intestinal y abdomen agudo. *Rev Colomb Cir.* 2019;34:69-74. <https://doi.org/10.30944/20117582.100>