

Tratamiento Endoscópico del Divertículo de Zenker

Endoscopic Treatment of Zenker's Diverticulum

Rommel Reyes-Martínez*, Rodrigo Soto-Solís, Luis A. Waller, Teresa Galicia, Diana C. Morel, Gerardo A. Darwich, José G. López, Fany J. Flores, Jessica V. Recillas y Lissa A. De la Vega

Centro Médico Nacional 20 de Noviembre, Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado, Ciudad de México, México

Introducción

Divertículo posterior (falso; sus paredes carecen de muscular)

Entidad poco frecuente (incidencia en México de 0.04%¹)

Síntomas (disfagia, halitosis, regurgitación y neumonía por aspiración)

Diagnóstico (estudio contrastado, endoscopia)

Tratamiento (quirúrgico abierto—Endoscópico)

Presentación de caso clínico

Hombre de 80 años de edad. Crónico degenerativos: DM2. Padecimiento de disfagia y pérdida de peso.

Conclusión

El tratamiento endoscópico para el divertículo de Zenker es seguro.

Las ventajas del procedimiento endoscópico son: menor dolor postoperatorio, egreso más temprano en comparación a cirugía abierta, reincorporación más pronta a actividades cotidianas.

El tratamiento depende de la disponibilidad de los recursos y la experiencia del cirujano y del endoscopista.

¹Rev Med Hosp Gen Mex 2005;68 (3): 155-159

Correspondencia:

*Rommel Reyes-Martínez

E-mail:

Fecha de recepción: 31-07-2020

Fecha de aceptación: 14-08-2020

DOI: 10.24875/END.M20000222

Endoscopia. 2020;32(Supl 2):145

www.endoscopia-ameg.com

0188-9893/© 2020. Asociación Mexicana de Endoscopia Gastrointestinal, publicado por Permayer México SA de CV, todos los derechos reservados.