

Tratamiento endoscópico de la hemorragia diverticular

Endoscopic Treatment of Diverticular Hemorrhage

Rommel Reyes-Martínez*, Rodrigo Soto-Solís, Irma T. Barrón-Villanueva, Norma González-Urbe, Diana C.-Morel, Gerardo A.-Darwich, José G.-López, Dra. Fany J.-Flores, Jessica V.-Recillas y Mario A. Ballesteros-Amozurrutia

Centro Médico Nacional 20 de Noviembre, ISSSTE, Ciudad de México, México

Resumen

Antecedentes: La hemorragia diverticular representa la causa más frecuente de hemorragia gastrointestinal baja^{1,2}. La mayoría de estos casos se autolimitan (70-80%), pero pueden presentar recurrencia hasta en 38%³⁻⁵. La colonoscopia representa la primera opción para el diagnóstico de esta patología y la oportunidad de tratamiento cuya utilidad para la detención de la hemorragia activa y la prevención de la recurrencia⁶⁻⁷. Los procedimientos endoscópicos que se han descrito incluyen inyección, coagulación térmica y hemostasia mecánica (ligadura o uso de hemoclips)⁸⁻¹³. Las series que han reportado estos tratamientos son en general pequeñas. **Objetivos:** Describir una serie de pacientes con hemorragia diverticular en los que se efectuó terapéutica endoscópica. **Material y métodos:** Se evaluaron los datos de 9 pacientes y 10 procedimientos. La edad promedio fue de 74 años +/- 9.8. Hubo 8 pacientes del sexo masculino. El tiempo de seguimiento fue de 1-144 meses sin que se hubiera documentado recurrencia de la hemorragia o necesidad de intervención quirúrgica. **Resultados:** Se documentó en todos los casos el divertículo origen de la hemorragia, 2 pacientes con hemorragia activa, 5 con coágulo adherido y 2 con arteria visible en el lecho. Cinco fueron tratados con hemoclips, dos con inyección de adrenalina, uno con inyección de adrenalina y coagulación térmica y uno con coagulación térmica únicamente. Hubo una recurrencia a inyección de solución salina/adrenalina + electrocoagulación bipolar que fue tratada mediante la colocación de hemoclip en el curso de las primeras 24 h del tratamiento inicial. **Conclusiones:** La terapia endoscópica de la hemorragia diverticular es un tratamiento útil para lograr la hemostasia primaria o evitar la recurrencia. El éxito del tratamiento es consecuencia de la precisión diagnóstica del sitio de la hemorragia activa o reciente y el tratamiento local oportuno sin trauma quirúrgico. Para ello se requiere de una preparación de limpieza expedita y adecuada, así como una revisión endoscópica paciente y esmerada.

Bibliografía

1. Kouraklis G, Misiakos E, Karatzas G, et al. Diagnostic approach and management of active lower gastrointestinal hemorrhage. *Int Surg* 1995;80:138-40.
2. Longstreth GF. Epidemiology and outcome of patients hospitalized with acute lower gastrointestinal hemorrhage: a population-based study. *Am J Gastroenterol* 1997;92:419-24.
3. McGuire HH Jr. Bleeding colonic diverticula. A reappraisal of natural history and management. *Ann Surg* 1994;220:653-6.
4. Ron-Tal Fisher O, Gralnek IM, Eisen GM, et al. Endoscopic hemostasis is rarely used for hematochezia: a population-based study from the Clinical Outcomes Research Initiative National Endoscopic Database. *Gastrointest Endosc* 2014;79:317-25.
5. Strate LL, Gralnek IM. ACG Clinical guideline: management of patients with acute lower gastrointestinal bleeding. *Am J Gastroenterol* 2016;111:459-74.
6. Jensen DM, Machicado GA. Diagnosis and treatment of severe hematochezia. The role of urgent colonoscopy after purge. *Gastroenterology* 1988;95:1569-74.
7. Machicado GA, Jensen DM. Endoscopic diagnosis and treatment of severe lower gastrointestinal bleeding. *Indian J Gastroenterol* 2006;25(Supl. 1):S43-51.
8. Ramirez FC, Johnson DA, Zierer ST, Walker GJ, Sanowski RA. Successful endoscopic hemostasis of bleeding colonic diverticula with epinephrine injection. *Gastrointest Endosc* 1996;43:167-70.
9. Bloomfield RS, Rockey DC, Shetzline MA. Endoscopic therapy of acute diverticular hemorrhage. *Am J Gastroenterol* 2001;96:2367-72.
10. Andress HJ, Mewes A, Lange V. Endoscopic hemostasis of a bleeding diverticulum of the sigma with fibrin sealant. *Endoscopy* 1993;25:193.
11. Hokama A, Uehara T, Nakayoshi T, Uezu Y, Tokuyama K, Kinjo F, et al. Utility of endoscopic hemoclip for colonic diverticular bleeding. *Am J Gastroenterol* 1997;92:543-6.
12. Yen EF, Ladabaum U, Muthusamy VR, Cello JP, McQuaid KR, Shah JN. Colonoscopic treatment of acute diverticular hemorrhage using endoclips. *Dig Dis Sci* 2008;53:2480-5.
13. Farrell JJ, Graeme-Cook F, Kelsey PB. Treatment of bleeding colonic diverticula by endoscopic band ligation: an in-vivo and ex-vivo pilot study. *Endoscopy* 2003;35:823-9.

Correspondencia:

*Rommel Reyes-Martínez

E-mail: drmmrreyes@hotmail.com

Fecha de recepción: 31-07-2020

Fecha de aceptación: 14-08-2020

DOI: 10.24875/END.M20000244

Endoscopia. 2020;32(Supl 2):289

www.endoscopia-ameg.com

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