

## DIAGNOSTICO DE DIVERTICULO DE MECKEL EN MEDICINA NUCLEAR

Ulises González Solano \* Jorge Armijo Cabalceta \*\*

### REPORTE DEL CASO

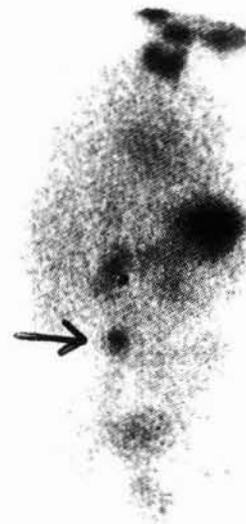
Paciente masculino de 1 año y 6 meses de edad ingresó al Hospital Nacional de Niños con historia de 4 horas de evolución caracterizado por deposiciones francamente sanguinolentas (hematoquezia). Lucía pálido y de mal aspecto en general; el tracto rectal evidenció sangrado como el ya descrito. Se le practicó Rx. simple de abdomen que fue normal, con una hemoglobina de ingreso que se reportó en 8 grs/dl el cual luego descendió a 6 y 5 grs/dl. Se le practicó además una rectosigmoidoscopia la cual evidenció una hiperplasia nodular focal que no explicaba la causa del sangrado. Se amplió la investigación con un estudio para Divertículo de Meckel con 99 mtc 04-Perfecnetato en el servicio de Medicina Nuclear y cuyos hallazgos se describen en las Figuras N° 1 y N° 2.

El paciente fue operado encontrándose a 20 cm de la válvula ileocecal un divertículo de Meckel de 2 cm de diámetro. Se le resecó 5 cm de intestino a cada lado, con unión término terminal. Histológicamente la pieza operatoria fue reportada como un Divertículo de Meckel el cual contenía mucosa gástrica.

### DISCUSION

El divertículo de Meckel es un remanente del ducto onfalomesentérico, que generalmente se encuentra localizado en los últimos 20 cm. del ileon. Entre 1% y 3% de la población general presenta esta patología, la cual se mani-

FIGURA 1



ANTERIOR

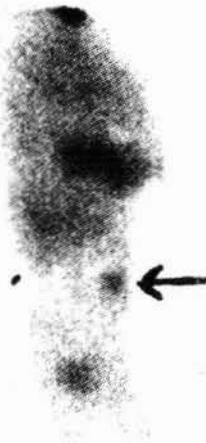
FIGURA N° 1. Vista Ant. de Abdomen con 99 mtc -perfecnetato donde la flecha señala foco de hipercaptación del radiotrazante en el cuadrante inferior derecho de aparición simultánea con estómago y de similar intensidad el no se moviliza con el tiempo.

fiesta generalmente en niños (5) como hematoquezia (4), la que ocurre en el 25% de los casos. Los estudios reportan que un 57% de los divertículos tienen MUCOSA GÁSTRICA ECTOPICA la cual segrega ácido clorhídrico y pepsina (1) sustancias que lesionan la mucosa intestinal produciéndose sangrado. Este tipo de patologías puede diagnosticarse con técnicas de Medicina Nuclear, ya que la presencia de células productoras de moco, hacen que sea factible que el 99 mtc perfecnetato (2), radiotrazante utilizado sea atrapado por este tejido, permitiendo tomar una imagen que evidencia una

\* Residente de Medicina Nuclear (HSJD)

\*\* Asistente de Medicina Nuclear (HSJD)

FIGURA 2



LATERAL

FIGURA N° 2. Vista lat. del mismo estudio, donde se señala la localización anterior del foco de hipercaptación congruente con mucosa gástrica ectópica en divertículo de Meckel.

zona de hipercaptación en el cuadrante inferior derecho del abdomen de aparición simultánea con el estómago y similar intensidad en captación el cual NO se moviliza con el tiempo (1). La sensibilidad de este estudio es de 85% y su especificidad es de 95% (3). Debe tomarse en cuenta que un estudio negativo no descarta esta patología ya que solo se pueden detectar aquellos que tienen mucosa gástrica ectópica. El presente caso ilustra el clásico paciente con divertículo de Meckel y hematoquezia, detectado con una técnica sencilla en Medicina Nuclear y cuyos resultados son de gran ayuda en tomar la decisión quirúrgica del caso y ampliar el arsenal diagnóstico de la hematoquezia.

### RESUMEN

Se presenta un caso característico de Divertículo de Meckel en un niño con cuadro

de hematoquezia, en quien se le demostró por técnicas de Medicina Nuclear la presencia de mucosa gástrica ectópica en la localización usual de esta patología. El radiofármaco utilizado fue el 99 mtc 04-Pertecnetato. El test tiene una sensibilidad de 85% y una especificidad de un 95% para esta patología.

### SUMMARY

A particular Case of MECKEL'S DIVERTICULUM is presented on a child with symptom of hematochezia, an which was demonstrated by technique of nuclear medicine the presents of ectopic gastric mucosa and an usual localization of this sickness. The methodology used was 99 mtc 04-pertecnetate. This test have a sensibility of 85% and a specific of 95% for this sickness.

### BIBLIOGRAFIA

1. Berquist, T.H. : "Diagnosis of Meckel's diverticulum by radioisotopes scanning" Mayo Clinic Proc, 1973, 48:98-102.
2. Berquist, T.H.: "Specificity of 99 mtc-pertecnetato in scintigraphy diagnosis of Meckel's diverticulum" Review of 100 cases. J.Nucl. Med, 1976, 17:465.
3. Jenvett, T.C.: "The visualization of Meckel's diverticulum with 99 mtc". Surgery, 1970, 68:567.
4. Javor, R: "Preoperative diagnosis of bleeding Meckel's diverticulum utilizing 99 mtc-pertecnetate scinti-imaging" J. Pediatric, 1973, 82:45.
5. Rutherford, R.B.: "Meckel's diverticulum, a review of 148 pediatric patients". Surgery, 1966, 59:618.