

ENFERMEDAD DIVERTICULAR: PREVALENCIA, MANIFESTACIONES CLÍNICAS Y RELACIÓN CON EL CONSUMO DE FIBRAS EN PACIENTES MAYORES DE 18 AÑOS

Céspedes C, Martínez C, Álvarez L, Méndez M, Báez Y, Núñez A, Vargas J

Resumen: En República Dominicana, el Hospital Regional Universitario José María Cabral y Báez (HRUJMCB) no cuenta con datos estadísticos sobre Enfermedad Diverticular, por lo que se realizó un estudio descriptivo, de corte transversal, de fuente primaria, basado en 125 pacientes que acudieron a la consulta externa del servicio de gastroenterología de dicho hospital durante un período de 6 meses. Los objetivos de este estudio consistieron en determinar la prevalencia de Enfermedad Diverticular, sexo y edad predominante, la manifestación clínica más frecuente, el consumo de fibras y su relación con la aparición de la enfermedad. Se confirmó una prevalencia de 23.2% en pacientes mayores de 18 años, en cuanto al sexo, el predominante resultó ser el femenino. Con respecto a la edad se obtuvo que un 4.8% encontraban en el rango de 18-39 años, un 23.5% correspondían al rango entre 40-60 años, un 37.5% en el rango de 60-80 años, siendo la manifestación clínica más frecuente el estreñimiento con un 27.2%, y en cuanto al consumo de fibras, un 30.8% tenían un consumo medio y un 23.1% tenían un consumo bajo de fibras. Se destaca la importancia de que el personal médico debe tomar más en cuenta la Enfermedad Diverticular debido a que es una de las enfermedades colónicas más frecuente a fin de dar un diagnóstico, seguimiento y tratamiento correcto para así evitar las complicaciones que ésta pueda traer.

Se define como Enfermedad Diverticular (ED) de colon a la presencia de uno o más divertículos en el colon presentando o no sintomatología.¹ La palabra divertículo proviene del latín Diverticulum que significa posada en la desviación de un camino, posiblemente un lugar de mala reputación.²

En el tracto gastrointestinal, los divertículos se presentan con predilección en el colon, y por lo general estos son múltiples. Se denomina diverticulitis cuando ocurre una inflamación del divertículo, pero existen casos en que es imposible determinar si existe o no un proceso inflamatorio denominándose entonces Diverticulosis. Para evitar esta terminología que tiende a traer confusión se emplea actualmente el término de Enfermedad Diverticular de Colon refiriéndose a cualquier estadio de esta patología.³

Carmen Céspedes MD, Servicio de Gastroenterología del SEMMA, profesor asociado de la Pontificia Universidad Católica Madre y Maestra; Carolina Martínez MD, MPH, profesor asociado de la Pontificia Universidad Católica Madre y Maestra; Laura Cuevas Álvarez MD; Marlean Méndez Espinosa MD; Yazmín Báez Peralta MD; Alicia Núñez Abreu MD; Julio Vargas Espinal MD.

De acuerdo a la Conferencia del Desarrollo Concensual, la diverticulosis colónica puede definirse como una condición que involucra principalmente al colon sigmoideo y se refiere a la mera condición de existir divertículos, ésta puede estar asociada a síntomas llamada ED de colon, la cual puede ser no complicada (denominándose usualmente diverticulosis colónica) o complicada usándose el término de diverticulitis, la cual indica inflamación de la pared intestinal^{4,5,6}. La Enfermedad Diverticular del Colon se está convirtiendo en uno de los diagnósticos más frecuente entre los gastroenterólogos a nivel mundial y es algo que ya se está reflejando en República Dominicana. No obstante, es una entidad con pocas referencias literarias actualizadas en el país, lo cual aleja a las personas de la realidad que se está presentando en los hospitales dominicanos.

MÉTODOS Y TÉCNICAS

Es un estudio de tipo descriptivo y de corte transversal, de fuente primaria, tipo entrevista, realizada a los pacientes que

acudieron a consulta externa del servicio de Gastroenterología del Hospital Regional Universitario José María Cabral y Báez (HRUJMCB) a quienes se les indicó realizarse una colonoscopia o un colon baritado. Es también de fuente secundaria porque además se revisó el resultado del estudio de cada paciente en los formularios diagnósticos. El estudio contó con una población de 1,877 pacientes que asistieron a consulta de gastroenterología. Se realizaron un promedio de 10 colonoscopias y 11 colon baritados al mes, por lo cual se tomó una muestra no probabilística conformada por los pacientes que se realizaron uno de los dos procedimientos y así, en los 6 meses de duración del estudio se obtuvo un total de 125 pacientes que conforman la muestra y que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión.

Forman parte de este estudio los pacientes que acudieron al servicio de gastroenterología del HRUJMCB en el período junio-diciembre 2006, que tenían indicación de colonoscopia o colon baritado y que además con previa aceptación firmaran un documento de consentimiento informado. Se excluyen los pacientes que no aceptaron participar en el estudio, a los menores de 18 años, aquellos quienes tienen diagnóstico conocido de enfermedad colónica: cáncer de colon y colitis ulcerativa o que tienen diagnóstico no esclarecido o no compatible con método diagnóstico.

RESULTADOS

De la muestra de 125 pacientes, 29 presentaron Enfermedad Diverticular de colon lo que representa un 23.2%. Los 96 pacientes restantes presentaron otra patología o reportaron un estudio sin alteraciones, esto equivale a un 76.8% de la población. (Figura 1)

Del total de pacientes entrevistados, 83 eran del sexo femenino y 42 del sexo masculino. (Figura 2). De los pacientes femeninos, 22 fueron diagnosticados con Enfermedad Diverticular de colon lo que representa un 26.5% y 61 reportaron otra patología o resultados sin alteraciones lo que constituye un 73.5%. De los pacientes masculinos, 7 fueron diagnosticados con Enfermedad Diverticular de colon lo que representan un 16.7% y 35 fueron diagnosticados con otras patologías o resultados sin alteraciones, lo que representa un 83% de la población. En la relación existente entre la presencia o ausencia de Enfermedad Diverticular de colon y la edad del paciente se observa que de los 125 pacientes que fueron entrevistados un total de 21 se encontraba en el rango de 18-39 años de los cuales 1 fue diagnosticado con Enfermedad Diverticular de colon (4.8%), los

20 restantes presentaron resultados sin alteraciones u otras patologías (95.2%).

Un total de 68 pacientes se encontraba en el rango de 40–60 años, de estos 16 presentaron Enfermedad Diverticular de colon lo que representa un 23.5% y los otros 52 pacientes se encontraron con otra patología o sin alteraciones para un 76.5%.



Figura 1. Distribución de frecuencia de la enfermedad Diverticular de Colon.

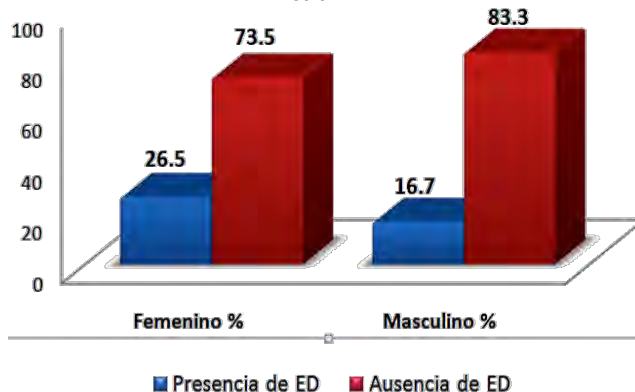


Figura 2. Relación de Enfermedad Diverticular de Colon con Respecto al Sexo

En el rango de 61–80 años encontramos un total de 32 pacientes, de los cuales un 37.5% presentó Enfermedad Diverticular de Colon y un 62.52% presentaron otra patología o resultado sin alteraciones. Del total de pacientes entrevistados, 4 tenían más de 80 años, los cuales estaban libres de Enfermedad Diverticular de colon, presentando otras patologías o ninguna. Entre los diferentes hallazgos encontrados se observa que la patología que se reportó con mayor frecuencia fue el Dólico Colon, con un total de 32 pacientes para un 25.67%, en segundo lugar de frecuencia tenemos la Enfermedad Diverticular de Colon la cual está presente en el 23.2% de los pacientes.

Un 36.8% de los pacientes entrevistados reportaron estudios con alteraciones. En un paciente entrevistado se

ENFERMEDAD DIVERTICULAR DEL COLON	CONSUMO DE FIBRAS							
	RECOMENDABLE		MODERADO		BAJO		TOTAL	
	Cantidad	%	Cantidad	%	Cantidad	%	Cantidad	%
Presencia	0	0	4	30.8	25	23.1	29	23.2
Ausencia	4	100	9	69.2	83	76.9	96	76.8
TOTAL	4	100	13	100	108	100	125	100

Tabla 1. Relación de Enfermedad Diverticular de Colon con respecto al consumo de fibras.

encontró un cuerpo extraño lo que representa un 0.8%. De las diferentes manifestaciones clínicas expresadas por los pacientes, los síntomas más frecuentes fueron: dolor abdominal en un total de 114 pacientes seguido por el estreñimiento en 103 pacientes y en tercer lugar la mala digestión en 56 pacientes.

En este sentido se tiene que de los 114 pacientes que manifestaron dolor abdominal, 26 fueron diagnosticados con Enfermedad Diverticular de Colon para un 22.8% y los 88 pacientes restantes que representan el 77.2% fueron diagnosticados con otras patologías o representaron resultados sin alteraciones.

De la población total que manifestó estreñimiento, en 28 pacientes se reportó el diagnóstico de Enfermedad Diverticular de Colon lo que representa un 27.2% y en los otros 75 pacientes los estudios reportaron resultados sin alteraciones o patologías diferentes lo que corresponde a un 72.8% de la población total.

De los 56 pacientes con mala digestión, 20 padecen Enfermedad Diverticular de Colon para un 35.7% y en los 36 restantes obtuvieron el diagnóstico de una patología diferente o un estudio con hallazgos normales.

Es importante aclarar que los síntomas no son mutuamente excluyentes, por lo que en un mismo paciente se puede encontrar diferentes síntomas de los antes señalados.

En la Tabla 1, encontramos la relación existente entre el consumo diario de fibras y la existencia o no de Enfermedad Diverticular de colon. Aquí se reporta que del total de pacientes entrevistados, sólo 4 consumen la cantidad recomendada, 13 tenían una ingesta baja de fibras, de estos 4 fueron diagnosticados con Enfermedad Diverticular de Colon para un 30.8% y 9 presentaron otra patología o reportaron resultados sin alteraciones, lo que representa un 69.2%. La mayor parte de los pacientes entrevistados tenían un consumo de fibras muy bajo, dígase 108 del total de 125 pacientes entrevistados.

De estos, 25 fueron diagnosticados con Enfermedad Diverticular de colon para un 23.1% y los 83 restantes diagnosticados con

otra patología o tenían resultados sin alteraciones para un 16.9%.

DISCUSION

Siendo la Enfermedad Diverticular de Colon diagnosticada frecuentemente en diferentes países es necesario conocer la prevalencia en nuestro país.

Corroboramos con la investigación realizada por G. A. Paspati en Creta donde se estudiaron 502 autopsias, en éste, la diverticulosis colónica fue encontrada en 115 casos para un 22.9%, lo cual es similar con esta investigación ya que de 125 pacientes la prevalencia de Enfermedad Diverticular de colon es un 23.2%.

Un estudio realizado en Francia mostró que el rango de admisión para Enfermedad Diverticular de Colon desde 1999/2000 fue de un 28.2% por 100,000 habitantes, comparando estos resultados con los de esta investigación notamos que a un período de 6 meses y a una población menor la prevalencia resultó de un 23.2%

Con los resultados de este estudio podemos corroborar los datos de diferentes estudios como el caso de G.A Paspati donde se observó que la Enfermedad Diverticular de Colon es mayor en mujeres. En otra investigación realizada por J.Y. Kang y Col se demostró que existe un rango mayor de mujeres con Enfermedad Diverticular de colon.

En relación al rango de edad, los resultados de nuestra investigación son similares al estudio realizado por Sonlee D. West, M.D y cols en Texas donde la media en edad fue de 45.5 años. Pero difieren del estudio publicado por G.A. Paspati el cual reveló que la Enfermedad Diverticular de colon es predominantemente mayor en pacientes con más de 80 años, esto no concuerda con los resultados de esta investigación debido a que el rango predominante fue el comprendido entre 40 y 60 años, lo mismo sucede con los resultados obtenidos por J.K. Kang y colaboradores en el que un número bajo de personas

con diagnóstico de Enfermedad Diverticular son pacientes menores de 35 años, pero con un aumento dramático en las edades mayores de 85 años.⁷

En un estudio de Stephanie Jun y colaboradores se analizan estudios de enemas baritados, en donde pacientes sin divertículos y aquellos pacientes con divertículos presentaron una variedad no específica de síntomas pero sí muy similares, como dolor abdominal que se alivia con la defecación, alteraciones de la consistencia de las heces y distensión abdominal y en esta investigación observamos que los síntomas comunes más frecuentes fueron: dolor abdominal (22.8%), estreñimiento (27.2%) y mala digestión (35.7%) de los 125 pacientes entrevistados, difiriendo esta última con la distensión abdominal manifestado en los pacientes del estudio mencionado anteriormente.

Del mismo modo los resultados de este estudio son similares al publicado en Ucrania por John Simpson en el que se mostró que los síntomas más comunes en estos pacientes fueron: dolor abdominal (24%), cambio en el hábito intestinal (19%), sangrado rectal (9%), anemia (10%), antecedentes de cáncer (21%) y otras razones (17%).

Gene A. Spiller en 1981 publicó en Inglaterra un artículo donde se compara la ingesta de fibras en 40 pacientes de 80 años de edad con Enfermedad Diverticular de Colon sintomática con un grupo control libre de enfermedades colónicas. Los resultados fueron que el consumo de fibra cruda fue de 2.6 gramos/día y la ingesta de los controles fue de 5.2 gramos/día arrojando datos similares a esta investigación debido a que un número significativo de personas con Enfermedad Diverticular de colon tienen un consumo bajo de fibras ya que 25 de 29 casos consumen menos de 15gramos/día. De igual forma existe un consumo bajo de fibras en la mayoría de los pacientes con ausencia de Enfermedad Diverticular de Colon.

REFERENCIAS

1. Stephanie Jun y cols. Epidemiology of Diverticular disease. Best Practice and Clinical Research Gastroenterology. Vol 16. No 4. 529-542. (2002)
2. Santín, G. Colon y Diverticulosis Gastroenterología, de Rebolledo Lara y Cols. 1958; 563-577. Rahmer O. Revisiones
3. Huihui Ye, Mariela Losada, MD, y A. Brian West, MD. Diverticulosis coli: "Update on a Western Disease. Vol. 12. No. 2. Marzo 2005
4. Martin H. Floch, MD, and Iona Bina, MD. The Natural History of Diverticulitis: Fact and Theory. J Clin Gastroenterology. Volume 38, Supp 1. May/June 2004.
5. Martin H. Floch, Sidney Bogardus y cols. Questions of the natural history of diverticulitis in the National Diverticulitis Study Group. Journal Clinical of Gastroenterology. Volumen 39. number 6. July 2005.
6. Antonio Colecchia. Diverticular disease of the colon: new perspectives in symptom development and treatment. World Journal of Gastroenterology. Pgs. 1385 – 1389. 2003.
7. J.Y. Kang y Cols. Diverticular disease of the colon on the rise. Alimentary Pharmacology Therapy 2003;17:1189 - 1195. A study of hospital admissions in England between 1989/1999 and 1999/2000.