

## **Divertículo de Hutch, informe de caso**

Hutch's diverticulum, case report

Allan Cano Gutiérrez<sup>1</sup>

1. Departamento de Pediatría, Hospital de Escuintla, Guatemala.

Correspondencia: MSc. Allan Daniel Cano Gutiérrez,

[allandaniel.cano@gmail.com](mailto:allandaniel.cano@gmail.com)

DOI: <https://doi.org/10.36109/rmg.v163i1.615>

Publicado: 9 de Septiembre 2023

### **Resumen**

*Se presenta el caso de un paciente de 3 días de edad quien es referido por personal de un Centro de Salud, con antecedente familiar de madre VIH positivo. Ingresó para evaluación complementaria y realización de prueba ADN confirmatoria y estudios complementarios. Al examen físico, paciente en malas condiciones higiénicas y con falla renal e hipospadias. Razón por la cual se realizó ultrasonido renal y de vías urinarias y Uretrocistograma identificando riñones poliquísticos y Divertículo de Hutch. Se inició tratamiento con cefadroxilo profiláctico y referencia a Nefrología Pediátrica.*

**Palabras clave:** *Divertículo de Hutch, VIH, hipospadias, pediatría.*

### **Abstract**

*We present the case of a 3-day-old patient who is referred by staff of a Health Center with a family history of an HIV-positive mother. He was admitted for complementary evaluation and confirmatory DNA testing. The patient was hospitalized for complementary studies. On physical examination, patient in poor hygienic conditions and with renal failure and hypospadias. A renal and urinary tract ultrasound and Urethrocystogram was performed and showed polycystic kidneys and Hutch's diverticulum. Treatment with prophylactic cefadroxil and referral to Pediatric Nephrology was initiated.*

**Keywords:** *Hutch's diverticulum, HIV, hypospadias, pediatrics.*

## Presentación de caso

Neonato de 3 días, originario y residente de la Ciudad de Escuintla de la República de Guatemala. Datos de la madre: 35 años, cuarta gesta, sin control prenatal, grupo y Rh O+, con diagnóstico de VIH +. Datos del parto: parto extrahospitalario, lloró al nacer y no requirió reanimación. La madre consultó a un Centro de Salud para evaluación y luego de la anamnesis y examen físico deciden referirlo a la Unidad de Atención Integral (UAI) del Hospital Nacional de Escuintla. Le realizan conteo CD4 a la madre el cual en 1,400 cel/mm<sup>3</sup>. De la clínica integral trasladan al paciente a la Emergencia Pediátrica para evaluación. Queda hospitalizado con diagnósticos de bajo peso al nacer, policitemia, cefalohematoma e hipospadias anterior. Le realizan estudios de imagen y como resultado se identifica Divertículo de Hutch. Continua con tratamiento profiláctico con cefadroxilo, seguimiento por clínica especializada y en espera de ser llevado a la Unidad de Nefrología Pediátrica del Hospital Roosevelt en la Ciudad de Guatemala.



**Fig. 1: Uretrocistograma miccional digital.** Se observa Divertículo de Hutch de 8 x 8mm.

## Conclusiones

El Divertículo de Hutch se considera congénito o primario (por ejemplo, asociado a Síndrome de Prune Belly o Ehlers Danlos) y secundario a patologías obstructivas o neuropatías. Es infrecuente, se ubica en el hiato ureteral o junto a él. Dependiendo del tamaño se asocia a reflujo vesicoureteral. Es más frecuente en niños, la edad de diagnóstico es entre 3 y 10 años y sus manifestaciones clínicas son variadas, desde dolor renal hasta cianosis en miembros inferiores. Puede ser causa de infecciones urinarias recurrentes y formación de litos. En el presente caso fue un hallazgo incidental cuyos estudios fueron guiados por la presencia de hipospadias. Considerando la necesidad de los pacientes de tener acceso a estudios de imagen es prudente recomendar gestiones relacionadas con la disponibilidad de equipo radiológico en los distintos servicios de salud de Guatemala para identificar estas anomalías y prevenir complicaciones a largo plazo [1-4].

## Referencias bibliográficas / References

1. Garat JM, Angerri O, Caffaratti J, Moscatiello P. Divertículos vesicales congénitos en la infancia y reflujo vesicoureteral. Arch Esp Urol [en línea]. 2008 [citado 12 Sep 2022]; 61 (2) : 291-296. Disponible en: <https://www.researchgate.net/publication/240992125>
2. Vite VEJ, Venegas PJJ, Robles SMA, Ochoa, Morales GA, Macedo GAJ. Divertículo paraureteral de Hutch bilateral sin reflujo en un paciente adulto. Rev Mex Urol [en línea]. 2009 [citado 12 Sep 2022]; 69 (6): 292-294. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-mexicana-urologia-302>

3. Aragón VI, Zúñiga VJP. Divertículo de Hutch. Crónicas científicas [en línea]. 2018 [citado 12 Sep 2022]; 9 (9): 18-25. Disponible en: <https://www.w.cronicascientificas.com/index.php/ediciones/edicion-ix-mayo-agosto-2018>
4. Briseño RJI, Zaragoza TRI, Belmonte HMV. Divertículo parauretral bilateral primario de Hutch. Reporte de caso. Bol Coleg Mex Urol [en línea]. 2016 [citado 12 Sep 2022]; 31 (2): 62-65. Disponible en: [ulo-\*parauretral\*-bilateral-primario-de-Hutch.-Reporte-de-caso.pdf](#)