



Divertículo de Zenker

Síntomas, diagnóstico y tratamiento

Este folleto explica el divertículo de Zenker, una condición que afecta el tracto digestivo.

¿Qué es el divertículo de Zenker?

Divertículo es un término médico. Se refiere a una estructura anormal, similar a una bolsa. Estas bolsas pueden formarse en casi todas las partes del tracto digestivo.

Se puede formar una bolsa donde se encuentran *la faringe y el esófago*. Esta bolsa se llama *divertículo de Zenker*. La faringe se encuentra en la parte posterior de la garganta, detrás de la cavidad nasal y la boca. El esófago es el tubo por donde pasa la comida de la boca al estómago.

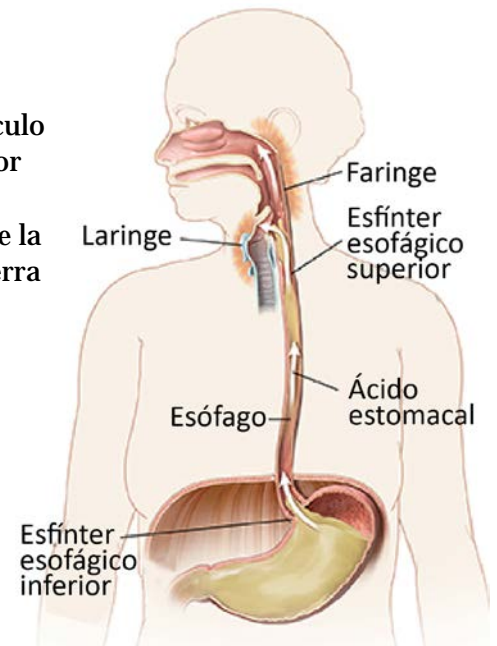
¿Qué lo causa?

No sabemos la causa exacta del divertículo de Zenker. Puede ocurrir cuando hay una debilidad en la pared de la faringe, por encima del músculo *cricofaríngeo*. Esta debilidad puede ser causada por la *enfermedad por reflujo gastroesofágico* (GERD por sus siglas en inglés) o *anormalidades neurológicas* (problemas en el sistema nervioso).

¿Qué es el músculo cricofaríngeo?

El músculo cricofaríngeo es un músculo circular alrededor de la parte superior del esófago. Es parte del *esfínter esofágico superior*, una válvula entre la faringe y el esófago. La válvula se cierra cuando respiramos, pero se abre cuando tragamos alimentos.

Un músculo cricofaríngeo sano se contrae (es activo) la mayoría del tiempo. Esto mantiene la válvula cerrada. Se relaja cuando tragamos. Si la pared de la faringe es débil y no puede resistir la presión, puede ocurrir un divertículo. Esta bolsa también se denomina *herniación de la mucosa*.



El músculo cricofaríngeo es parte del esfínter esofágico superior.

El divertículo de Zenker ocurre con mayor frecuencia en personas de 60 a 90 años de edad. Los hombres se ven afectados con mayor frecuencia que las mujeres.

¿Cuáles son los síntomas del divertículo de Zenker?

Las personas con esta condición tienen problemas para tragar. La comida se atora en la válvula y no baja por el esófago. En cambio, la comida vuelve a la boca (es *regurgitada*). Esto puede interrumpir las comidas y causar mal aliento.

Si tiene divertículo de Zenker, puede:

- Sentir que se le atora la comida, al grado que tiene que tragar varias veces para bajar la comida
- Sentir que se está ahogando
- Toser al intentar tragar

¿Cuáles son los riesgos de tener divertículo de Zenker?

Pueden ocurrir otros problemas si tiene esta condición. Estos incluyen *aspiración* (cuando inhala alimentos, ácido estomacal o saliva en los pulmones) y *neumonía* (infección pulmonar).

Si tiene fiebre, falta de aire, tos con flema o está vomitando alimentos no digeridos, comuníquese con su médico o enfermera. Es posible que necesite una radiografía de tórax para descartar neumonía. Si tiene neumonía, se tratará con un antibiótico.

¿Cómo se diagnostica?

Se realiza un esofagograma para diagnosticar el divertículo de Zenker. Esta prueba también se llama *el trago de bario*.

Sulfato de bario es una sustancia metálica que aparece en las radiografías. Al hacer la prueba, tomará una solución de bario y se tomarán radiografías. El divertículo y la comida retenida aparecerán en las radiografías.

¿Cómo se trata?

El tratamiento para el divertículo de Zenker puede incluir:

- *Miotomía cricofaríngea*: Este procedimiento se realiza para extirpar pequeños divertículos.
- *Diverticulopexia* con miotomía cricofaríngea: Este procedimiento se realiza para tratar divertículos más grandes. Implica poner la bolsa boca abajo y suturarla (coserla) a la pared esofágica.
- *Diverticulectomía* y miotomía cricofaríngea: El procedimiento extirpa completamente un divertículo grande.

¿Qué puedo hacer para aliviar los síntomas?

Sugerencias:

- Duerma con la cabeza levantada. Use almohadas adicionales debajo de la cabeza o duerma en un sillón reclinable.
- Evite comer durante 3 a 4 horas antes de acostarse.
- Aprenda técnicas de respiración profunda y de tos. Conozca los signos de neumonía y llame a su proveedor si los tiene.
- Beba mucha agua.
- Coma alimentos blandos y húmedos para evitar que se atoren en el divertículo.

¿Preguntas?

Sus preguntas son importantes. Llame a su médico o proveedor de atención médica si tiene preguntas o inquietudes.

UWMC Otolaryngology -
Head and Neck Surgery
Center: 206.598.4022

Zenker's Diverticulum

Symptoms, diagnosis, and treatment

This handout explains Zenker's diverticulum, a condition that affects the digestive tract.

What is Zenker's diverticulum?

Diverticulum is a medical term. It refers to an abnormal, pouch-like structure. These pouches can form in nearly all parts of the digestive tract.

A pouch can form where the *pharynx* and the *esophagus* meet. This pouch is called *Zenker's diverticulum*. The pharynx is at the back of your throat, behind your nasal cavity and mouth. The esophagus is the tube that food passes through as it goes from your mouth to your stomach.

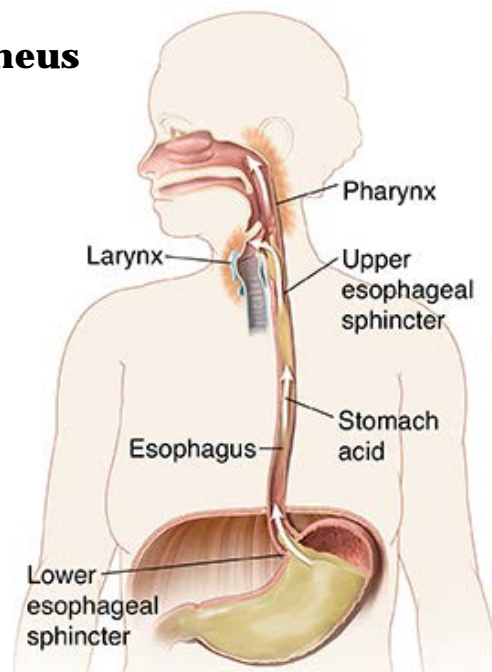
What causes it?

We do not know the exact cause of Zenker's diverticulum. It may occur when there is a weakness in the wall of the pharynx, above the *cricopharyngeus* muscle. This weakness may be caused by *gastroesophageal reflux disease* (GERD) or *neurological abnormalities* (problems in the nervous system).

What is the cricopharyngeus muscle?

The cricopharyngeus muscle is a circular muscle around the top of the esophagus. It is part of the *upper esophageal sphincter*, a valve between the pharynx and the esophagus. The valve is closed when we breathe, but opens when we swallow food.

A healthy cricopharyngeus muscle is contracted (active) most of the time. This keeps the valve closed. When we swallow, it relaxes. If the pharynx wall is weak and cannot handle pressure, a diverticulum can occur. This pouch is also called a *herniation of the mucosa*.



The cricopharyngeus muscle is part of the upper esophageal sphincter.

Zenker's diverticulum occurs most often in people from 60 to 90 years of age. Men are affected more often than women.

What are the symptoms of Zenker's diverticulum?

People with this condition have problems swallowing. Food gets stuck at the valve and does not go down the esophagus. Instead, it comes back into the mouth (is *regurgitated*). This can interrupt meals and cause bad breath.

If you have Zenker's diverticulum, you may:

- Feel like food is sticking, so that you have to swallow several times to get food to go down
- Feel like you are choking
- Cough when you try to swallow

What are the risks of having Zenker's diverticulum?

Other problems can occur if you have this condition. They include *aspiration* (when you inhale food, stomach acid, or saliva into your lungs) and *pneumonia* (lung infection).

If you have a fever, shortness or breath, coughing that produces phlegm, or are vomiting undigested food, please contact your doctor or nurse. You may need a chest X-ray to rule out pneumonia. If you have pneumonia, it will be treated with an antibiotic.

How is it diagnosed?

An *esophagogram* is done to diagnose Zenker's diverticulum. This test is also called a *barium swallow*.

Barium sulfate is a metallic substance that shows up on X-rays. When taking the test, you will drink a barium solution and X-rays will be taken. The diverticulum and retained food will show up on the X-rays.

How is it treated?

Treatment for Zenker's diverticulum may include:

- *Cricopharyngeal myotomy*: This procedure is done to remove small diverticula.
- *Diverticulopexy* with cricopharyngeal myotomy: This procedure is done to treat larger diverticula. It involves turning the pouch upside down and *suturing* (stitching) it to the esophageal wall.
- *Diverticulectomy* and cricopharyngeal myotomy: The procedure completely removes a large diverticula.

What can I do to ease symptoms?

Try these tips:

- Sleep with your head raised. Use extra pillows under your head, or sleep in a recliner.
- Avoid eating for 3 to 4 hours before going to bed.
- Learn deep-breathing and coughing techniques. Know the signs of pneumonia and call your provider if you have them.
- Drink lots of water.
- Eat soft moist foods to prevent solids from getting stuck in the diverticulum.

Questions?

Your questions are important. Call your doctor or healthcare provider if you have questions or concerns.

Otolaryngology Head and Neck Surgery Center:
206.598.4022