



www.elsevier.es/cirugia

P-166 - DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO LAPAROSCÓPICO DE UNA COMPLICACIÓN INFRECUENTE DEL BY-PASS GÁSTRICO: PERFORACIÓN EN ESTÓMAGO EXCLUIDO

I. Aramendia García, T. Moreno Djadou, M.J. Busto Vicente, A. Martín López, M. Clemares de Lama, A. Arruabarrena Oyarbide, F. Aranda Lozano y J.M. Erro Azcarate

Hospital de Zumárraga, Guipúzcoa.

Resumen

Objetivos: Presentación de un caso clínico de una complicación infrecuente del bypass gástrico por obesidad mórbida y su tratamiento por vía laparoscópica.

Caso clínico: Paciente de 30 años con antecedentes de by-pass gástrico por obesidad mórbida intervenida en otro centro. Acude a Urgencias por dolor abdominal localizado en epigastrio, náuseas y vómitos. A la exploración presenta signos de irritación peritoneal. Leucocitosis con desviación izquierda en la analítica y neumoperitoneo con líquido libre en el TC. Se decide intervención quirúrgica urgente por vía laparoscópica hallándose una úlcera perforada en la porción gástrica excluida con peritonitis purulenta, realizándose cierre primario de la misma y drenaje. La evolución postoperatoria es satisfactoria siendo negativa la serología para H. pylori y los niveles de gastrina normales. Seguimiento con TC y tránsito EGD estando, al año, asintomática.

Discusión: La úlcera en el segmento gástrico excluido tras cirugía derivativa bariátrica es rara y de difícil diagnóstico, por lo que es necesario sospecharla en caso de dolor epigástrico de características pépticas y abdomen agudo en pacientes con este tipo de cirugía previa.