



[www.elsevier.es/cirugia](http://www.elsevier.es/cirugia)

## O-168 - Anastomosis Blumgart modificada para la pancreaticoyeyunostomía: resultados inmediatos

*Mulet Servera, Francisco Javier; Vicens Arbona, Carlos; Romero Marcos, Juan Manuel; Cifuentes Rodenas, José Andrés*

*Fundación Hospital Son Llàtzer, Son Ferriol.*

### Resumen

**Introducción:** La fistula pancreática es por excelencia la complicación más temida tras la realización de una duodenopancreatectomía. Todavía no está universalmente aceptada la técnica para la realización de la anastomosis pancreaticoenterostomal. Los autores presentan su experiencia con la técnica de Blumgart Modificada.

**Métodos:** Entre mayo del 2015 y marzo de 2016 se realizaron 20 duodenopancreatectomías en nuestra institución. La anastomosis elegida en todos los casos fue la de Blumgart Modificada. Fueron incluidos pacientes con patología biliar (6 colangiocarcinomas), pancreática (9 adenocarcinoma de cabeza pancreática-1 TNE) y duodenal (3 ampulomas- 1 GIST).

**Resultados:** Según la clasificación de ISGPF los resultados obtenidos fueron de 9 no fistula (45%); 6 grado A (30%); 3 grado B (15%); 2 grado C (10%). Reoperaciones mortalidad.

**Conclusiones:** La técnica es un método seguro y de fácil ejecución, con un bajo porcentaje de fistula y de complicaciones pos operatorias. Proponemos esta técnica como método estándar para la realización de la anastomosis pancreaticoyeyunostomía tras la resección pancreaticoduodenal.