



V-028 - HIPOGLICEMIA, HIPERINSULINISMO Y SÍNDROME DE DUMPING TRAS CIRUGÍA BARIÁTRICA. INTERPOSICIÓN YEYUNAL, A PROPÓSITO DE UN CASO

García Galocha, José Luis; Estela Villa, Luis Miguel; Sánchez Pernaute, Andrés; Romera Martínez, José Luis; Ruano Campos, Adriana; Rivera Alonso, Daniel; Avellana Moreno, Rocío Belén; Torres García, Antonio José

Hospital Clínico San Carlos, Madrid.

Resumen

Introducción: El síndrome de Dumping es una complicación frecuente tras la cirugía esofagogastrica y bariátrica que incluye una gran cantidad de sintomatología tanto digestiva como autonómica. Generalmente se autolimita en unos 6 meses tras la cirugía, no obstante en ocasiones son necesarias medidas dietéticas, farmacológicas o incluso una reintervención quirúrgica.

Caso clínico: Presentamos el caso de una paciente mujer de 34 años de edad sometida a una gastrectomía vertical hace 6 años. Tras este procedimiento presenta reflujo biliar importante, por lo que se convierte a un by-pass gástrico con 30 cc de reservorio y 120 cm de asa común. Durante el seguimiento la paciente presentó un sd. Dumping con sintomatología consistente en dolor crónico epigástrico, debilidad y mareos, presentando asimismo glicemias posprandiales de 30-50 mg/dl. Recibió tratamiento dietético y farmacológico con análogos de la somatostatina, del péptido GLP-1 y diazóxido sin resultado incluso se intentó a través de una gastrostomía de alimentación sin resultado favorable. Se realizó una endoscopia digestiva alta y una pHmetría que resultaron normales. En el tránsito, se evidenció reflujo desde el asa alimentaria al reservorio sin encontrarse este dilatado. Se descartó causas de hiperinsulinismo endógeno y se realizó además un TAC abdominal que resulta normal. Se realiza a la paciente una interposición yeyunal, transcurriendo el postoperatorio sin incidencias y con mejoría clínica posterior. A los dos años de seguimiento la paciente mantiene el mismo peso, con remisión de dolor abdominal y sin episodios de hipoglicemia postprandiales.

Discusión: El síndrome de Dumping se presenta hasta en un 40% de las gastrectomías tipo sleeve o en Y-Roux. En cuanto al tratamiento, el primer escalón lo constituyen las medidas higiénico-dietéticas, las cuales obtienen buenos resultados en más de la mitad de los casos. En cuanto a las medidas farmacológicas, el tratamiento de elección resultan los análogos de la somatostatina. En aquellos pacientes refractarios a dicho tratamiento se puede llevar a cabo otros tratamientos, como la nutrición enteral continua o la reintervención, entre las cuales destacan la resección del remanente gástrico, especialmente útil en aquellos casos en los que existe dilatación del mismo o el desmontaje de la Y-Roux con o sin preservación del reservorio gástrico. En nuestro caso se llevo a cabo un desmontaje de la Y-Roux añadiendo una interposición yeyunal. La interposición yeyunal, a pesar de resultar un procedimiento técnicamente complejo, es una opción quirúrgica de tratamiento de los síntomas derivados de síndrome de dumping tras cirugía bariátrica.