



La imagen del mes

Fístula asociada a prótesis gástrica

Fistula associated to gastric prosthesis



Elena Fernández-Elvira ^{*}, Esther García Santos, Ángel Fernández-Camuñas y Aurora Gil Rendo

Servicio de Cirugía, Hospital General Universitario de Ciudad Real, Ciudad Real, España



Figura 1

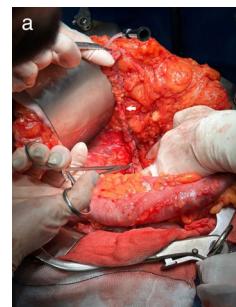


Figura 2

Varón de 51 años con antecedentes de cirugía descompresiva y drenaje endoscópico con prótesis metálica transgástrica en cara posterior (fig. 1, flecha roja) por pancreatitis necrosante encapsulada. Tras 5 meses y drenajes quirúrgicos por abscesos abdominales, es evaluado por fiebre y abdominalgia, revelando la TAC una colección en pared abdominal (fig. 1, asterisco) asociada a trayecto fistuloso pancreático (fig. 1, flecha blanca). Durante cirugía programada, se observó un trayecto fistuloso cutáneo-protésico-pancreático, tutorizándose con sonda nasogástrica (fig. 2A, flecha blanca). Se realizó esplenopancreatectomía distal y retirada de prótesis (fig. 2B), con evolución satisfactoria y alta al cuarto día postoperatorio. Se requiere un alto índice de sospecha para diagnosticar complicaciones de procedimientos endoscópicos.

El diagnóstico final fue fistula entero-cutánea asociada a prótesis transgástrica.

Financiación

No se ha recibido ninguna financiación para la realización de esta publicación.

Consideraciones éticas

Se ha obtenido el consentimiento informado del paciente.

Conflictos de intereses

Los autores declaran no tener conflicto de intereses.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: efelvira@sescam.jccm.es (E. Fernández-Elvira).

<https://doi.org/10.1016/j.ciresp.2024.05.005>

0009-739X/© 2024 AEC. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Se reservan todos los derechos, incluidos los de minería de texto y datos, entrenamiento de IA y tecnologías similares.