

La imagen del mes

Estallido gástrico secundario a oclusión producida por un balón intragástrico

Gastric burst due to occlusion caused by an intragastric balloon

David Fernández-SanMillán*, Fidel García Anguiano-Duque, Ángel Sánchez Álvarez y Juan Ramón Hernández Hernández

Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo, Complejo Hospitalario Universitario Insular Materno-Infantil, Las Palmas de Gran Canaria, Las Palmas, España



Figura 1

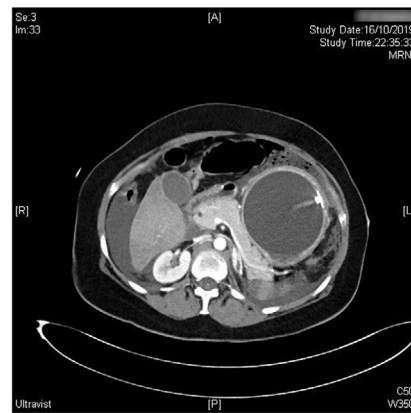


Figura 2

Mujer de 53 años que acude a urgencias refiriendo dolor abdominal difuso y vómitos de 16 h de evolución. Refería inserción de balón intragástrico (BIG) Orbera® 4 meses atrás, sin incidencias. En la tomografía axial computarizada se objetivó perforación en estallido de fundus gástrico con neumoperitoneo y abundante contenido alimenticio en la cavidad abdominal (fig. 1).

La cirugía consistió en una resección atípica laparotómica del fundus con endograpadora lineal (Echelon-Flex™ 60 mm carga dorada) y refuerzo con seda, lavados y drenajes tipo Blake. Fue dada de alta tras una semana de ingreso (fig. 2).

El uso del BIG como tratamiento intermedio o definitivo en un protocolo de pérdida de peso se considera un procedimiento seguro. Las complicaciones más habituales son vómitos, dolor abdominal y oclusión intestinal por rotura del balón, siendo el estallido gástrico, una rara entidad a tener en cuenta.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: san_millan@yahoo.es (D. Fernández-SanMillán).

<https://doi.org/10.1016/j.ciresp.2019.12.001>

0009-739X/© 2019 AEC. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.