



V-130 - BYPASS GÁSTRICO CON HERNIA DE HIATO Y ARTERIA HEPÁTICA IZQUIERDA

González González, Lucía; Pascotto, Beniamino; Fassari, Alessia; Bozok, Ayse; Maoujoud, Ismael; Azagra Soria, Juan Santiago.

Centre Hospitalier Luxembourg, Luxembourg.

Resumen

Introducción: En ocasiones la cirugía bariátrica no es tan rutinaria como habitualmente. Presentamos el caso de una paciente a la que nos disponemos a realizar un *bypass* gástrico con o sin reducción de hernia diafragmática, en función del tamaño, y que además presentaba una arteria hepática izquierda proveniente de la arteria gástrica izquierda de gran calibre. Preparación de material audiovisual grabado en nuestro centro, obtención de consentimiento firmado del paciente y revisión la bibliografía al respecto.

Caso clínico: Presentamos el caso de una paciente con una obesidad mórbida (IMC 42) con reflujo esofágico y una esofagitis grado A a la que decidimos tras pasar el comité multidisciplinar realizar un *bypass* gástrico laparoscópico. En la cirugía de *bypass* gástrico cuando la hernia de hiato es muy pequeña no es necesaria realizar la disección esofágica. En este caso presentamos una hernia de hiato tipo 1 de tamaño moderado con una arteria hepática izquierda de gran tamaño. Pese a que este último hallazgo dificulta la disección de los pilares, debido su calibre decidimos preservarla. Realizamos la disección de la arteria y posteriormente disecamos los pilares diafragmáticos. Con la ayuda de un tractor de algodón realizamos la disección alrededor del esófago y procedemos al cierre de los pilares. En el vídeo mostramos también el proceso del *bypass* completo según nuestra técnica habitual. La paciente entra en un programa de *Fastrack* en el que inicia tolerancia oral el mismo día de la intervención y se procede al alta al primer día posoperatorio.