



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

V-040 - RECONSTRUCCIÓN A ANATOMÍA NORMAL EN PACIENTES CON ANTECEDENTES DE GASTRECTOMÍA VERTICAL A *BYPASS*. OPCIONES TÉCNICAS

Blanco Colino, Ruth; Adell Trapé, Montse; García Ruiz de Gordejuela, Amador; Vilallonga Puy, Ramón; González López, Oscar; Vidal Piñeiro, Laura; Caubet Busquet, Enric; Fort López-Barajas, Jose Manuel

Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona.

Resumen

Objetivos: La conversión de *bypass* gástrico a anatomía normal es una cirugía compleja y que tiene indicaciones limitadas. Habitualmente se utiliza el estómago excluido que suele estar indemne, pero en pacientes con conversión previa de gastrectomía vertical a *bypass* las opciones técnicas de conversión se limitan.

Métodos: Este vídeo presenta dos opciones técnicas para realizar la reconstrucción a anatomía normal en pacientes con una gastrectomía vertical que había sido convertida a *bypass* gástrico.

Resultados: Se plantean dos opciones técnicas. La opción más sencilla consiste en la anastomosis gastrogástrica directa. Esta opción es viable siempre y cuando se tenga suficiente estómago distal y el reservorio puede llegar sin tensión a la anastomosis. En caso que no se den estas premisas, la anastomosis gastrogástrica se puede hacer utilizando el asa alimentaria como asa interpuesta. Esta opción técnica se ha descrito como el *switch* de Branco-Zorron.

Conclusiones: A pesar de la alteración anatómica de la gastrectomía vertical previa, se dispone de, al menos, dos opciones técnicas para la reconstrucción a anatomía normal en caso que fuera necesario.