



Radiología



0 - Complicaciones posquirúrgicas del by-pass gástrico

L. Núñez Moreno, R. Vara Cilla, M.T. Corbalán Sevilla, C. Fernández de la Plaza Román, L. Ortiz Fernández y J. Cobos Alonso

Hospital Universitario de Getafe, Getafe, España.

Resumen

Objetivo docente: Conocer la anatomía postquirúrgica normal de los pacientes intervenidos de by-pass gástrico y analizar las diferentes complicaciones que pueden presentar a corto y a largo plazo, ya que en ocasiones pueden llegar a ser una verdadera urgencia médica.

Revisión del tema: El by-pass gástrico por vía laparoscópica es el gold estándar de la cirugía bariátrica en la actualidad, y se está empleando cada vez con más frecuencia debido al aumento de la prevalencia de la obesidad mórbida en las últimas décadas. El procedimiento quirúrgico combina técnicas restrictivas y malabsortivas y es importante conocer la anatomía posquirúrgica normal de forma adecuada para poder detectar posibles complicaciones. La técnica consiste en la creación de un reservorio gástrico de pequeño tamaño con exclusión del resto del estómago el cual formará el remanente gástrico. El reservorio quedará unido al asa alimentaria y el remanente al asa biliopancreática. Ambos a través de una reconstrucción en Y de Roux formarán un asa común. Por tanto existen, tres puntos de suturas mecánicas que debemos saber reconocer: cierre del remanente gástrico, anastomosis gastroentérica y anastomosis yeyunoyeyunal (pie de asa). Las complicaciones más frecuentes de este tipo de intervención son: tempranas: fuga anastomótica, hematoma/hemorragia gastrointestinal, abscesos, colecciones. Tardías: estenosis del pie de asa, obstrucción intestinal secundaria a bridas, adherencias, hernias internas, bezoar o invaginación intestinal.

Conclusiones: Debido al auge de la cirugía bariátrica en la actualidad, el radiólogo debe de estar familiarizado con la anatomía postquirúrgica normal y conocer sus complicaciones más frecuentes para el manejo adecuado del paciente.