

ASOCIACIÓN MEXICANA DE CIRUGÍA ENDOSCÓPICA, A.C.



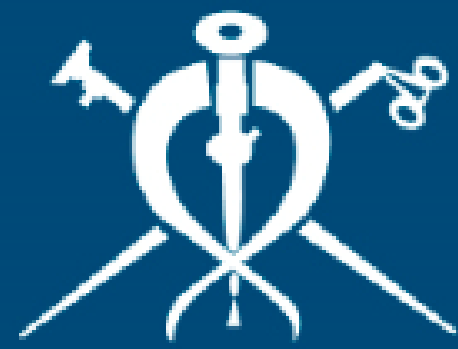
Hernia paraesofágica gigante, reporte de un caso resuelto por laparoscopia.

Dr Arcenio Luis Vargas Avila, Dra Danae Orozco Bustos, Dr Juan García Cansino, Dr Julian Vargas Flores, Dr Adrian Aguilar Garay, Dr Mauricio Garrido, Dr Jesus Hernandez Rosas, Dr Gibran Reyes, Dr Fernando Palacio Velez, Dr Dalia Peláez Guzmán, Dr Daniel Nazario Cruz
Hospital Regional General Ignacio Zaragoza, ISSSTE.



CONGRESO INTERNACIONAL DE
CIRUGÍA ENDOSCÓPICA
DR. ADRIÁN CARBAJAL RAMOS

DEL 1 AL 5 DE MAYO, 2018 BOCA DEL RÍO, VERACRUZ



ASOCIACIÓN MEXICANA DE CIRUGÍA ENDOSCÓPICA, A.C.

Hernia paraesofagica gigante, reporte de un caso resuelto por lapararoscopia

Dr Arcenio Luis Vargas Ávila, Dra Danae Orozco Bustos, Dr Juan García Cansino, Dr Julian Vargas Flores, Dr Adrian Aguilar Garay, Dr Mauricio Garrido, Dr Jesus Hernandez Rosas, Dr Gibran Reyes García,
Dr Fernando Palacio Velez, Dra Dalia Pelaez Guzman, Dr Daniel Nazario Cruz



INTRODUCCIÓN.

LA HERNIA HIATAL GIGANTE (HHG) CON ESTÓMAGO INTRATORÁCICO, BAJA PREVALENCIA.

LA INCIDENCIA ESTÁ EN AUMENTO SEDUNDARIO A LA OBESIDAD Y EDAD AVANZADA.

SE ASOCIAN A: ROTACIÓN GÁSTRICA ÓRGANO-AXIAL.

COMPLICACIONES: VÓLVULO, PERFORACIÓN U OBSTRUCCIÓN GÁSTRICA.

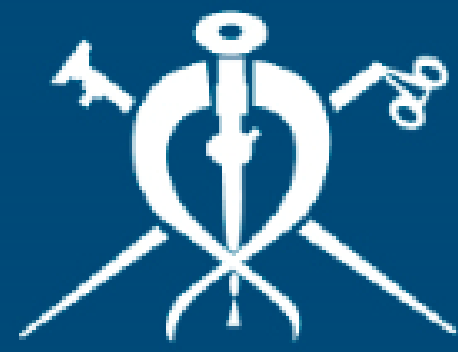
PRESENTACIÓN DE CASO: PACIENTE FEMENINA DE 67 AÑOS DE EDAD ORIGINARIA Y RESIDENTE DE LA CIUDAD DE MÉXICO REFERIDA AL SERVICIO DE CIRUGÍA GENERAL POR ENFERMEDAD POR REFLUJO GASTROESOFÁGICO QUE NIEGA ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA.



DEL 1 AL 5 DE MAYO, 2018

CONGRESO INTERNACIONAL DE
CIRUGÍA ENDOSCÓPICA
DR. ADRIÁN CARBAJAL RAMOS

BOCA DEL RÍO, VERACRUZ



ASOCIACIÓN MEXICANA DE CIRUGÍA ENDOSCÓPICA, A.C.

Hernia paraesofagica gigante, reporte de un caso resuelto por laparoscopia

Dr Arcenio Luis Vargas Ávila, Dra Danae Orozco Bustos, Dr Juan García Cansino, Dr Julian Vargas Flores, Dr Adrian Aguilar Garay, Dr Mauricio Garrido, Dr Jesus Hernandez Rosas, Dr Gibran Reyes García,
Dr Fernando Palacio Velez, Dra Dalia Pelaez Guzman, Dr Daniel Nazario Cruz



PRESENTACIÓN.

PADECIMIENTO ACTUAL: 3 MESES PREVIOS CON TAQUICARDIA Y DISNEA POSTPRANDIAL, DOLOR RETROESTERNAL, PIROSIS SIN MEJORÍA A LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS, MEJORA TRAS EL AYUNO.

SE INICIA PROTOCOLO DE ESTUDIO EN CONSULTA EXTERNA.

LABORATORIOS LEUCOS: 7.2, NEUTROS: 64.4, HB: 14, GLUC: 89, UREA 38, CREAT 0.5 NA 139, K: 5.0 CL: 108.

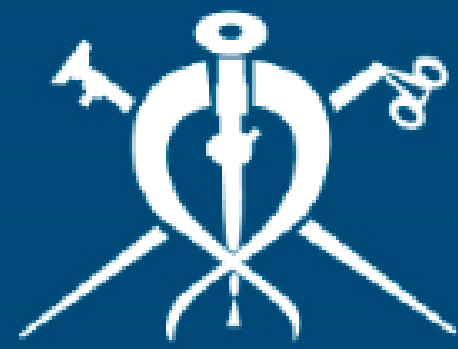
TRÁNSITO INTESTINAL: CON NIVEL AIRE INTRATORACICO (PROYECCIÓN RX LATERAL), CON CÁMARA GÁSTRICA ASCENDIDA A TÓRAX (PROYECCIÓN PA)



DEL 1 AL 5 DE MAYO, 2018

CONGRESO INTERNACIONAL DE
CIRUGÍA ENDOSCÓPICA
DR. ADRIÁN CARBAJAL RAMOS

BOCA DEL RÍO, VERACRUZ



ASOCIACIÓN MEXICANA DE CIRUGÍA ENDOSCÓPICA, A.C.

Hernia paraesofagica gigante, reporte de un caso resuelto por lapararoscopia

Dr Arcenio Luis Vargas Ávila, Dra Danae Orozco Bustos, Dr Juan García Cansino, Dr Julian Vargas Flores, Dr Adrian Aguilar Garay, Dr Mauricio Garrido, Dr Jesus Hernandez Rosas, Dr Gibran Reyes García,
Dr Fernando Palacio Velez, Dra Dalia Pelaez Guzman, Dr Daniel Nazario Cruz



RESULTADOS.

PANESDOSCOPIA: HERNIA HIATAL TIPO I, ULCERA GÁSTRICA.

MANOMETRÍA: EEI COMPETENTE Y CORTO, MOTILIDAD ESOFÁGICA EFECTIVA.



DEL 1 AL 5 DE MAYO, 2018

CONGRESO INTERNACIONAL DE
CIRUGÍA ENDOSCÓPICA
DR. ADRIÁN CARBAJAL RAMOS

BOCA DEL RÍO, VERACRUZ



ASOCIACIÓN MEXICANA DE CIRUGÍA ENDOSCÓPICA, A.C.

Hernia paraesofagica gigante, reporte de un caso resuelto por lapararoscopia

Dr Arcenio Luis Vargas Ávila, Dra Danae Orozco Bustos, Dr Juan García Cansino, Dr Julian Vargas Flores, Dr Adrian Aguilar Garay, Dr Mauricio Garrido, Dr Jesus Hernandez Rosas, Dr Gibran Reyes García, Dr Fernando Palacio Velez, Dra Dalia Pelaez Guzman, Dr Daniel Nazario Cruz



PREOPERATORIO



RESULTADOS.

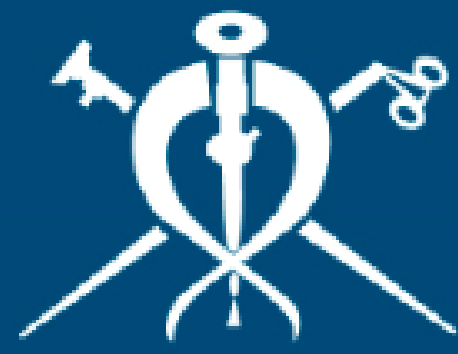
PREOPERATORIO



DEL 1 AL 5 DE MAYO, 2018

CONGRESO INTERNACIONAL DE
CIRUGÍA ENDOSCÓPICA
DR. ADRIÁN CARBAJAL RAMOS

BOCA DEL RÍO, VERACRUZ



ASOCIACIÓN MEXICANA DE CIRUGÍA ENDOSCÓPICA, A.C.

Hernia paraesofagica gigante, reporte de un caso resuelto por lapararoscopia

Dr Arcenio Luis Vargas Ávila, Dra Danae Orozco Bustos, Dr Juan García Cansino, Dr Julian Vargas Flores, Dr Adrian Aguilar Garay, Dr Mauricio Garrido, Dr Jesus Hernandez Rosas, Dr Gibran Reyes García, Dr Fernando Palacio Velez, Dra Dalia Pelaez Guzman, Dr Daniel Nazario Cruz



POSOPERATORIO

RESULTADOS.



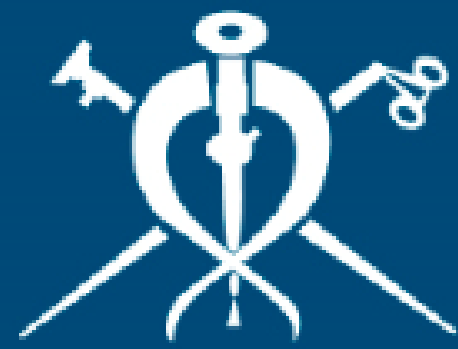
POSOPERATORIO



DEL 1 AL 5 DE MAYO, 2018

CONGRESO INTERNACIONAL DE
CIRUGÍA ENDOSCÓPICA
DR. ADRIÁN CARBAJAL RAMOS

BOCA DEL RÍO, VERACRUZ



ASOCIACIÓN MEXICANA DE CIRUGÍA ENDOSCÓPICA, A.C.

Hernia paraesofagica gigante, reporte de un caso resuelto por laparoscopia

Dr Arcenio Luis Vargas Ávila, Dra Danae Orozco Bustos, Dr Juan García Cansino, Dr Julian Vargas Flores, Dr Adrian Aguilar Garay, Dr Mauricio Garrido, Dr Jesus Hernandez Rosas, Dr Gibran Reyes García,
Dr Fernando Palacio Velez, Dra Dalia Pelaez Guzman, Dr Daniel Nazario Cruz



IDX: HERNIA PARAESOFAGICA.

POR LO QUE SE PROGRAMA PARA CIRUGIA LAPAROSCOPICA REALIZANDOSE PLASTIA HIATAL + FUNDUPLICATURA LAPAROSCOPICA TIPO TOUPET ENCONTRANDO HALLAZGO DE HERNIA HIATAL PARAESOFAGICA.

DEFECTO HERNIARIO DE 5 CMS CON DESPLAZAMIENTO DE FONDO GASTRICO, FIRMENENTE ADHERIDO A SACO HERNIARIO, ADHERENCIAS LAXAS INTRATORACICAS, ESOFAGO INTRAABDOMINAL DE 3.5CMS.

SANGRADO 300CC TRANSOPERATORIO. POSTERIOR AL 1ER DIA DE POSQUIRÚRGICO SE LE REALIZA TAC CON MEDIO HIDROSOLUBLE CON ADECUADO PASO DE MEDIO DE CONTRASTE, SIN EVIDENCIA DE FUGA Y CON ESTOMAGO INTRAABDOMINAL,

CONCLUSIONES.

EGRESO AL 2DO DIA DEL POSTQUIRURGICO, ASINTOMATICA, AFEBRIL, TOLERANDO LA VIA ORAL, CANALIZANDO GASES.



DEL 1 AL 5 DE MAYO, 2018

CONGRESO INTERNACIONAL DE
CIRUGÍA ENDOSCÓPICA
DR. ADRIÁN CARBAJAL RAMOS

BOCA DEL RÍO, VERACRUZ