



ASOCIACIÓN MEXICANA DE CIRUGÍA ENDOSCÓPICA, A.C.



Derivación interna y drenaje transgástrico mínimamente invasivo como tratamiento de necrosis pancreática amurallada

Autor: Ernesto Damián Aldaco Maldonado

Coautores: Fernando Martín Rodríguez Navarro, Carlos Alfredo Bautista López, Carlos René López Lizárraga, Lourdes Ivette Ochoa Ortiz, Francisco Manuel Bonnet Lemus, Tania Ruiz Sánchez

Hospital Civil Guadalajara "Dr. Juan I. Menchaca"



CONGRESO INTERNACIONAL DE
CIRUGÍA ENDOSCÓPICA
DR. ADRIÁN CARBAJAL RAMOS

DEL 1 AL 5 DE MAYO, 2018

BOCA DEL RÍO, VERACRUZ

Derivación interna y drenaje transgástrico mínimamente invasivo como tratamiento de necrosis pancreática amurallada

Autor: Ernesto Damián Aldaco Maldonado



Introducción

Material y métodos

Resultados

Resultados

Conclusiones

- **Introducción:** La necrosis pancreática amurallada representa los estadios tardíos de una colección aguda postnecrótica, conteniendo líquido y material necrótico. Ocurriendo 4 semanas posteriores del inicio de la pancreatitis. Los principales síntomas son malestar general e intolerancia a la vía oral. El diagnóstico por imagen es esencial y la resonancia magnética ha sido el mejor estudio para apreciar los desechos sólidos. Los pacientes sintomáticos requieren drenaje pudiendo ser endoscópico. El desbridamiento laparoscópico y abierto transgástrico con drenaje interno son algunas opciones de tratamiento.
- **Objetivo / Propósito:** Describir la derivación interna y drenaje transgástrico mínimamente invasivo como tratamiento de necrosis pancreática amurallada en un paciente.



ASOCIACIÓN MEXICANA DE CIRUGÍA ENDOSCÓPICA, A.C.

Derivación interna y drenaje transgástrico mínimamente invasivo como tratamiento de necrosis pancreática amurallada

Autor: Ernesto Damián Aldaco Maldonado



Introducción

Material y métodos

Resultados

Resultados

Conclusiones

- Se trata de mujer de 33 años, refiere mala ingesta, pérdida de peso 15 kg en 6 meses, dolor abdominal en cuadrante superior derecho y escalofríos, tuvo un evento de pancreatitis biliar hace 6 meses, se palpa masa no móvil en epigastrio. Se solicitó Ultrasonido, tomografía y resonancia magnética abdominal, donde se observó colelitiasis y en páncreas una imagen esférica de 19 x 16 x 14 cm con material heterogéneo mínimo en su interior y aparente comunicación al conducto pancreático. Posterior a dos semanas de abordaje, se decide realizar derivación interna con cistogastrostomía anterior laparoscópica con sutura mecánica línea, se drenó 2500 ml de líquido y detritus, concluyendo el tiempo quirúrgico con la colecistectomía.



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.

Derivación interna y drenaje transgástrico mínimamente invasivo como tratamiento de necrosis pancreática amurallada

Autor: Ernesto Damián Aldaco Maldonado



Introducción

Material y métodos

Resultados

Resultados

Conclusiones

- La paciente evolucionó de forma favorable, sin complicaciones postquirúrgicas, estuvo con nutrición parenteral y al 4 día postoperatorio se inició dieta líquida progresando a completa con adecuada tolerancia, se decidió su egreso 7 día postquirúrgico dada su buena evolución. Dos semanas posteriores al evento quirúrgico se citó a la consulta, reportándose con leve dolor en las heridas quirúrgicas, además menciona tolerar la dieta sin problemas.



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.

Derivación interna y drenaje transgástrico mínimamente invasivo como tratamiento de necrosis pancreática amurallada

Autor: Ernesto Damián Aldaco Maldonado



Introducción

Material y métodos

Resultados

Resultados

Conclusiones

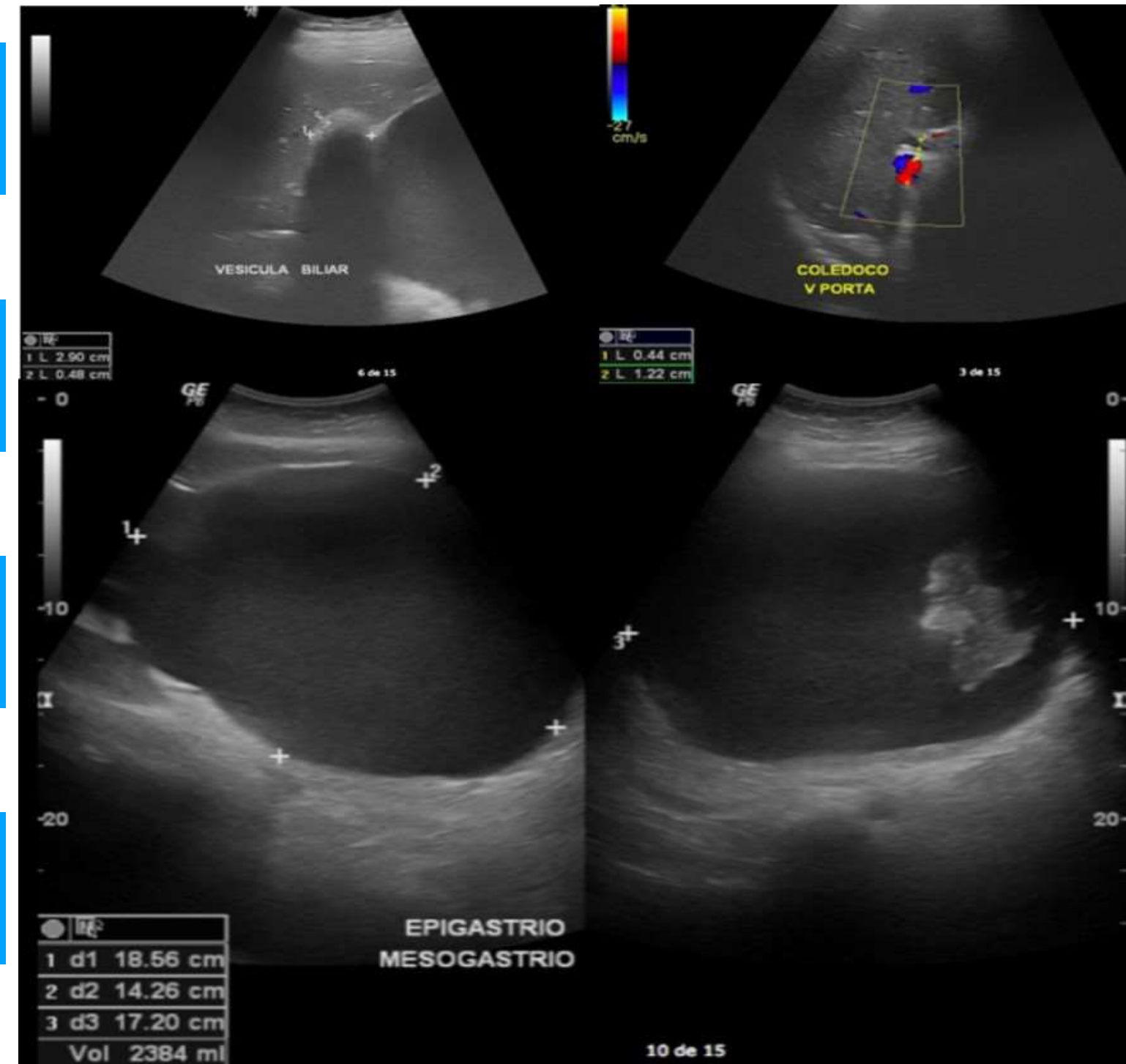


Figura 1 Ultrasonido abdominal

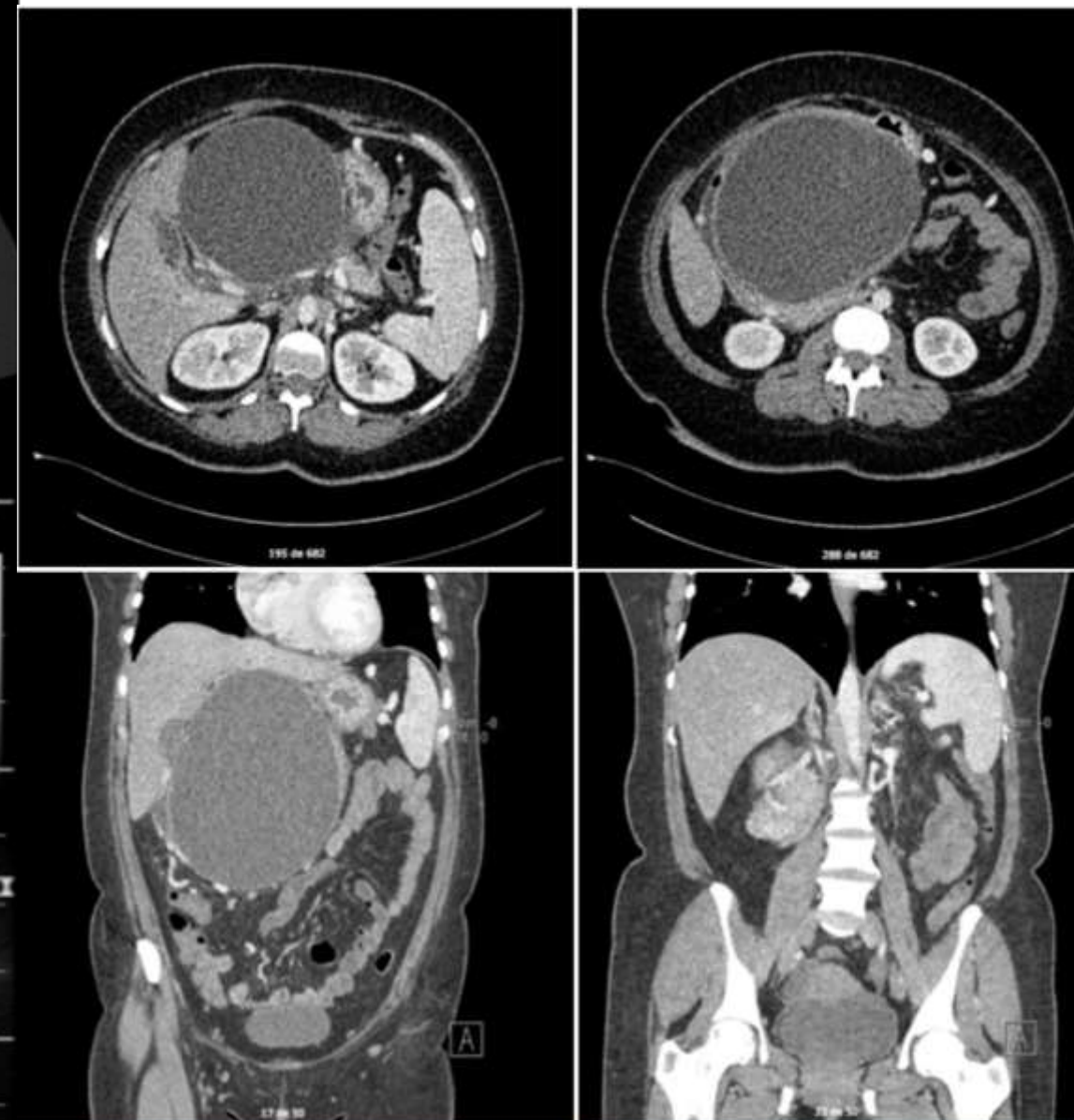


Figura 2 Tomografía abdominal

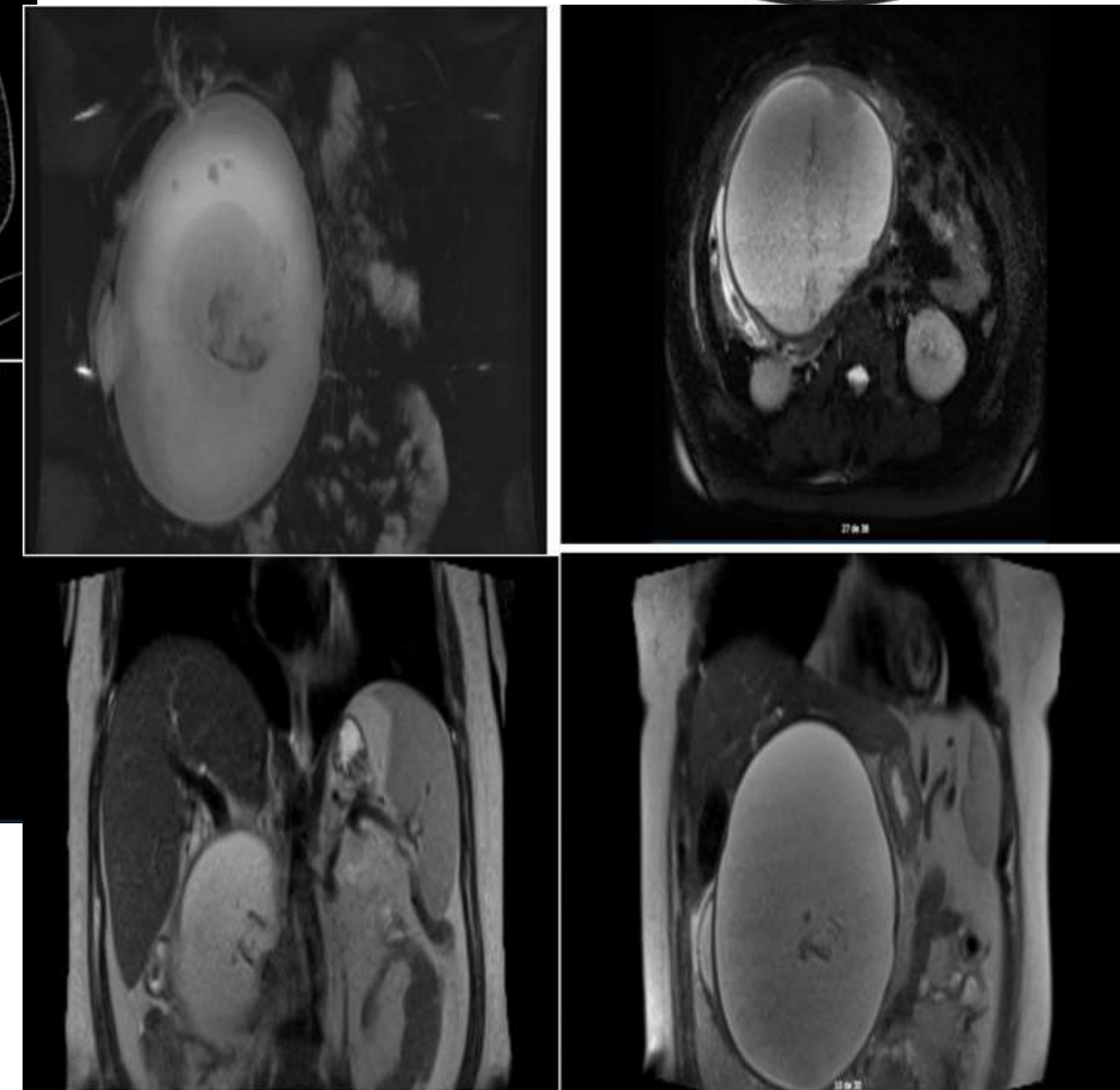


Figura 3 Resonancia abdominal



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.

Derivación interna y drenaje transgástrico mínimamente invasivo como tratamiento de necrosis pancreática amurallada

Autor: Ernesto Damián Aldaco Maldonado



Introducción

Material y métodos

Resultados

Resultados

Conclusiones

- El tratamiento quirúrgico a base de cistogastrostomía laparoscópica es una opción bien descrita para el manejo del pseudoquiste pancreático, en este caso se expone como tratamiento para necrosis pancreática encapsulada no infectada, observando un resultado favorable ante su utilización.



DEL 1 AL 5 DE MAYO, 2018

CONGRESO INTERNACIONAL DE
CIRUGÍA ENDOSCÓPICA
DR. ADRIÁN CARBAJAL RAMOS

BOCA DEL RÍO, VERACRUZ