

ASOCIACIÓN MEXICANA DE CIRUGÍA ENDOSCÓPICA, A.C.



DIVERTÍCULO GIGANTE DE COLON, RESECCIÓN LAPAROSCÓPICA

Dr. Jesús Ignacio Vásquez Romero, Dr. Alex Simon Mendoza, Dr. Mario Alberto Ibarra Partido, Dr. José Nicolás Martín Del Campo, Dr. Humberto García Garita,
Dra. Azucena Reyes Hernández
Hospital Angeles Metropolitano



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.

Divertículo Gigante de Colon, Resección Laparoscópica

Dr. Jesús Ignacio Vásquez Romero, Dr. Alex Simon Mendoza, Dr. Mario Alberto Ibarra Partido, Dr. José Nicolás Martín Del Campo, Dr. Humberto García Garita, Dra. Azucena Reyes Hernández



Introducción

Material y métodos

Resultados

Resultados

Conclusiones

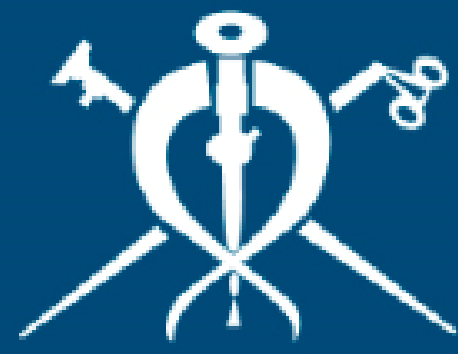
- La enfermedad diverticular del colon presenta una incidencia elevada en los países occidentales. Factores que se atribuyen son dieta pobre en residuos, estrés, factores hormonales. Esta enfermedad cursa desde formas sintomáticas hasta urgencias quirúrgicas por complicaciones de la misma.
- En este trabajo se abordara la importancia de diagnóstico y tratamiento por vía laparoscópica.



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.

Divertículo Gigante de Colon, Resección Laparoscópica

Dr. Jesús Ignacio Vásquez Romero, Dr. Alex Simon Mendoza, Dr. Mario Alberto Ibarra Partido, Dr. José Nicolás Martín Del Campo, Dr. Humberto García Garita, Dra. Azucena Reyes Hernández



Introducción

Material y métodos

Resultados

Resultados

Conclusiones

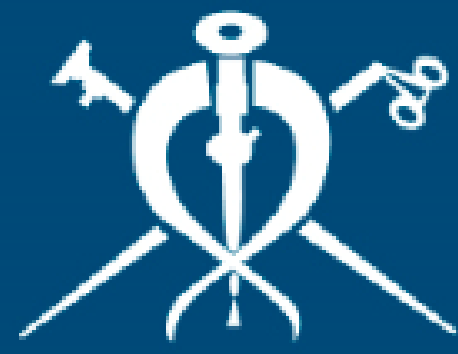
- Se realizó un análisis de un caso clínico mediante la revisión del expediente clínico de un paciente con divertículo gigante resuelto por laparoscopia.



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.

Divertículo Gigante de Colon, Resección Laparoscópica

Dr. Jesús Ignacio Vásquez Romero, Dr. Alex Simon Mendoza, Dr. Mario Alberto Ibarra Partido, Dr. José Nicolás Martín Del Campo, Dr. Humberto García Garita, Dra. Azucena Reyes Hernández



Introducción

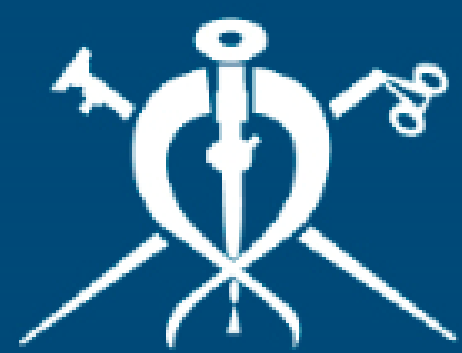
Material y métodos

Resultados

Resultados

Conclusiones

- Paciente masculino de 68 años de edad quien ingresa al servicio de urgencias por presentar dolor abdominal en fosa iliaca izquierda de tres días de evolución con exacerbación en las últimas horas. Se realiza protocolo de estudios con diagnóstico de Enfermedad Diverticular por lo que se realizó sigmoidectomía laparoscópica con entero entero anastomosis mecánica.
- Dentro de los hallazgos de encuentra presencia de divertículo gigante que se reseca completamente. El paciente egresa con mejoría de la sintomatología a las 48 horas del procedimiento.



ASOCIACIÓN MEXICANA DE CIRUGÍA ENDOSCÓPICA, A.C.

Divertículo Gigante de Colon, Resección Laparoscópica

Dr. Jesús Ignacio Vásquez Romero, Dr. Alex Simon Mendoza, Dr. Mario Alberto Ibarra Partido, Dr. José Nicolás Martín Del Campo, Dr. Humberto García Garita, Dra. Azucena Reyes Hernández



Introducción

Material y métodos

Resultados

Resultados

Conclusiones



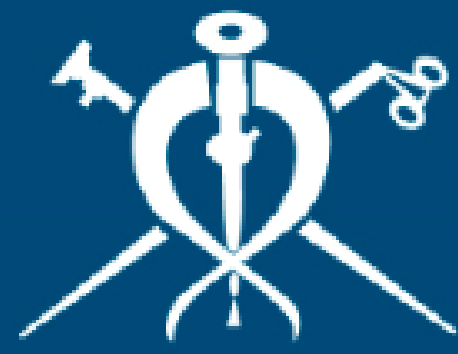
Figura 1 Divertículo Gigante



Figura 2 y 3 Divertículo Gigante, ampliación.



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.

Divertículo Gigante de Colon, Resección Laparoscópica

Dr. Jesús Ignacio Vásquez Romero, Dr. Alex Simon Mendoza, Dr. Mario Alberto Ibarra Partido, Dr. José Nicolás Martín Del Campo, Dr. Humberto García Garita, Dra. Azucena Reyes Hernández



Introducción

Material y métodos

Resultados

Resultados

Conclusiones

- Con el abordaje laparoscópico se realizó resección de divertículo gigante con entero entero anastomosis mecánica, obteniendo mejoría clínica evidente a corto plazo así como su tiempo de hospitalización menor y riesgo de infecciones, son ejemplo de la importancia del procedimiento.



DEL 1 AL 5 DE MAYO, 2018

CONGRESO INTERNACIONAL DE
CIRUGÍA ENDOSCÓPICA
DR. ADRIÁN CARBAJAL RAMOS

BOCA DEL RÍO, VERACRUZ