

ASOCIACIÓN MEXICANA DE CIRUGÍA ENDOSCÓPICA, A.C.



MANEJO QUIRURGICO DE LA GASTROPARESIA SEVERA. GASTROYEYUNO ANASTOMOSIS EN Y DE ROUX MODIFICADA

Dr. Jesús Ignacio Vasquez Romero, Dr. Jun Carlos Orellana Parra, Dr.
Alex Simón Mendoza, Dr. Mario Alberto Ibarra Partido, Dra. Azucena
Reyes Hernández

Hospital Ángeles 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.

MANEJO QUIRURGICO DE LA GASTROPARESIA SEVERA. GASTROYEYUNO ANASTOMOSIS EN Y DE ROUX MODIFICADA

Dr. Jesús Ignacio Vasquez Romero, Dr. Jun Carlos Orellana Parra, Dr. Alex Simón Mendoza, Dr. Mario Alberto Ibarra Partido, Dr. Humberto García Garita, Dra. Azucena Reyes Hernández



Introducción

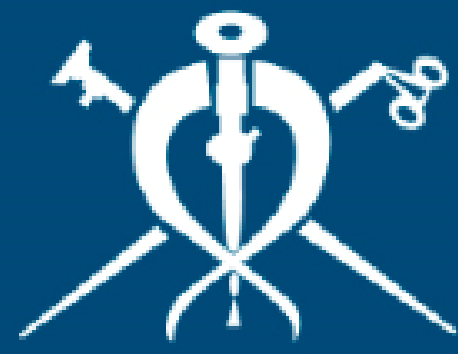
Material y métodos

Resultados

Resultados

Conclusiones

- Los trastornos del vaciamiento gástrico constituyen un grupo heterogéneo de entidades que al alterar la fisiología de la función motora del estómago abocan a diferentes estados patológicos.
- Una de las causas descritas de la gastroparesia en adultos específicamente como en este caso es la posquirúrgica secundaria a piloromiotomía en edad pediátrica.



ASOCIACIÓN MEXICANA DE CIRUGÍA ENDOSCÓPICA, A.C.

MANEJO QUIRURGICO DE LA GASTROPARESIA SEVERA. GASTROYEYUNO ANASTOMOSIS EN Y DE ROUX MODIFICADA

Dr. Jesús Ignacio Vasquez Romero, Dr. Jun Carlos Orellana Parra, Dr. Alex Simón Mendoza, Dr. Mario Alberto Ibarra Partido, Dr. Humberto García Garita, Dra. Azucena Reyes Hernández



Introducción

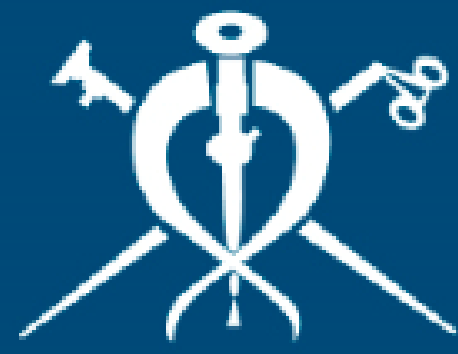
Material y métodos

Resultados

Resultados

Conclusiones

- Se realizó análisis de un caso clínico mediante la revisión del expediente clínico de un paciente con ERGE recurrente y gastroparesia resuelto por laparoscopia



ASOCIACIÓN MEXICANA DE CIRUGÍA ENDOSCÓPICA, A.C.

MANEJO QUIRURGICO DE LA GASTROPARESIA SEVERA. GASTROYEYUNO ANASTOMOSIS EN Y DE ROUX MODIFICADA

Dr. Jesús Ignacio Vasquez Romero, Dr. Jun Carlos Orellana Parra, Dr. Alex Simón Mendoza, Dr. Mario Alberto Ibarra Partido, Dr. Humberto García Garita, Dra. Azucena Reyes Hernández



Introducción

Material y métodos

Resultados

Resultados

Conclusiones

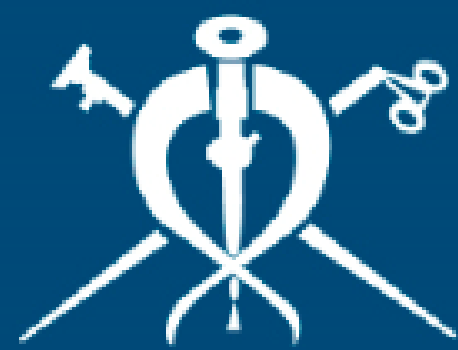
- Femenino de 34 años de edad con diagnóstico de ERGE y funduplicatura hace 24 meses, acude por cuadro de ERGE de repetición, se realiza protocolo de estudio con presencia de esofagitis recurrente (panendoscopia), Gammagrama de Vaciamiento Gástrico con tiempo medio de vaciamiento gástrico severamente prolongado (497.1 minutos) y condicionando clínicamente, distensión posprandial intensa, náusea, recurrencia clínica de reflujo. Es muy remarcable el antecedente de piloromiotomía pediátrica en la paciente, antecedente de importancia para decidir tipo de tratamiento antireflujo.
- Se realizó Gastroyeyuno anastomosis en Y de Roux 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.

MANEJO QUIRURGICO DE LA GASTROPARESIA SEVERA. GASTROYEYUNO ANASTOMOSIS EN Y DE ROUX MODIFICADA

Dr. Jesús Ignacio Vasquez Romero, Dr. Jun Carlos Orellana Parra, Dr. Alex Simón Mendoza, Dr. Mario Alberto Ibarra Partido, Dr. Humberto García Garita, Dra. Azucena Reyes Hernández



Introducción

Material y métodos

Resultados

Resultados

Conclusiones



Figura 1 Estudio gammagráfico que demuestra el vaciamiento gástrico retardado.



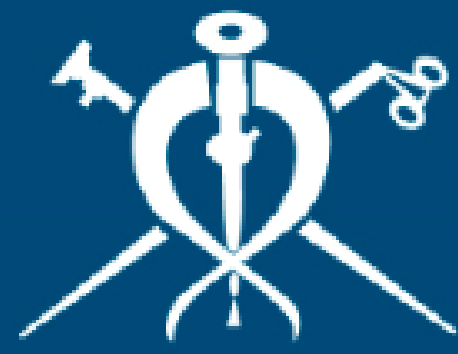
Figura 3 y 4 Estudio contrastado que demuestra Gastroyeyunoanastomosis



Figura 2 Gastroyeyunoanastomosis mecánica.



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.

MANEJO QUIRURGICO DE LA GASTROPARESIA SEVERA. GASTROYEYUNO ANASTOMOSIS EN Y DE ROUX MODIFICADA

Dr. Jesús Ignacio Vasquez Romero, Dr. Jun Carlos Orellana Parra, Dr. Alex Simón Mendoza, Dr. Mario Alberto Ibarra Partido, Dr. Humberto García Garita, Dra. Azucena Reyes Hernández



Introducción

Material y métodos

Resultados

Resultados

Conclusiones

- Es de gran importancia tomar en cuenta el antecedente de cirugía pilórica antes de decidir tipo de abordaje quirúrgico antireflujo en estos pacientes. Además mencionamos que la Gastroyeyuno Anastomosis de Y de Roux como opción terapéutica para la gastroparesia severa.



DEL 1 AL 5 DE MAYO, 2018

CONGRESO INTERNACIONAL DE
CIRUGÍA ENDOSCÓPICA
DR. ADRIÁN CARBAJAL RAMOS

BOCA DEL RÍO, VERACRUZ