

ASOCIACIÓN MEXICANA DE CIRUGÍA ENDOSCÓPICA, A.C.



170 años  
1847 2017

# Hernia interna , secundaria a Bypass Gástrico Laparoscópico.

Dr. Edgar Gonzalo Beltràn Campos, Dr. Giuseppe Briceño Saenz , Dr. Victor Manuel Pinto Angulo

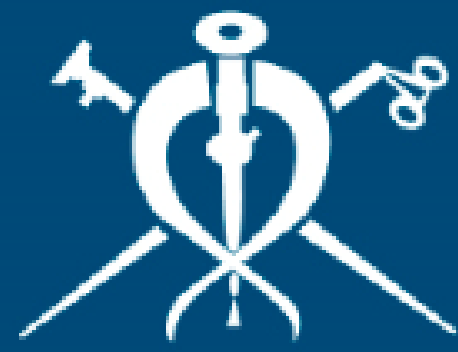
Hospital Juarez de México



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 interna , secundaria a Bypass Gástrico Laparoscópico.

Dr. Edgar Gonzalo Beltrán Campos, Dr. Giuseppe Briceño Saenz, Dr. Victor Manuel Pinto Angulo



170 años  
1847 2017

## Introducción

Con el advenimiento y la alta demanda de la cirugía bariátrica es de forma imperativa saber las complicaciones postquirúrgicas tempranas y tardías que se pueden presentar.

## Material y métodos

**Del 2012 al 2017 se han intervenido 94 pacientes en la clínica de obesidad del Hospital Juárez de México observando en dos pacientes como complicación tardía en Bypass Gástrico laparoscópico hernia interna**, la cual se reporta en la literatura como complicación del 1 al 6%, siendo un verdadero reto diagnóstico debido a la poca sensibilidad de las pruebas de gabinete y a la atípica presentación clínica y el desconocimiento actual de complicaciones de este tipo de cirugía.

## Resultados

## Resultados

Se muestra el caso de una de nuestras pacientes intervenida quirúrgicamente de bypass gástrico quirúrgico laparoscópico en la clínica de obesidad del Hospital Juárez de México, su diagnóstico y su resolución por **hernia interna secundaria a este procedimiento**.

## Conclusiones



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 interna , secundaria a Bypass Gástrico Laparoscópico. Dr. Edgar Gonzalo Beltrán Campos, Dr. Giuseppe Briceño Saenz, Dr. Victor Manuel Pinto Angulo



170 años  
1847 2017

## Introducción

Paciente femenino de 29 años de edad, IMC 51.81 kg/m<sup>2</sup>, APP hipotiroidismo de 1 año de diagnostico en tratamiento, resistencia a la insulina de 3 meses de diagnostico sin tratamiento.

## Material y métodos

Sometida a Bypass gástrico Laparoscópico el 27/12/16 , ( técnica simplificada por los Dres. Almino Cardoso Ramos y Manuel Galvao)

## Resultados

Paciente femenino que a los 4 meses de postquirúrgico presenta dolor a la palpación en región paravertebral lumbar derecha sin espasmo muscular así como dolor a la palpación profunda en epigastrio y peristalsis disminuida, resto de la exploración física normal.

## Resultados

Valoración por Ortopedia descartó radiculopatía.

## Conclusiones

Esofagogastroyeyunostomia observado solo cambios postquirúrgicos, TAC abdominal simple y contrastada sin mostrar alteraciones. **Paciente persiste con sintomatología.**

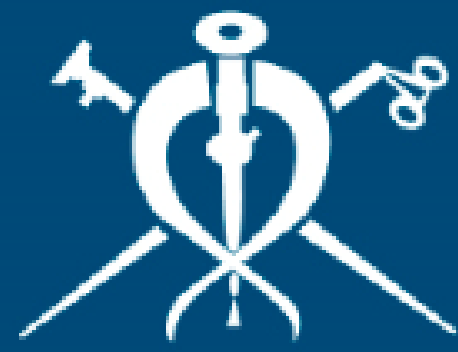
**Se decide realizar laparoscopia diagnostica el 04/04/2017 evidenciando hernia interna.**



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 interna , secundaria a Bypass Gástrico Laparoscópico.

Dr. Edgar Gonzalo Beltrán Campos, Dr. Giuseppe Briceño Saenz, Dr. Victor Manuel Pinto Angulo



170 años  
1847 2017

## Introducción

En nuestra clínica de obesidad del Hospital Juárez de México utilizamos la técnica simplificada desarrollada por el Dr. Almino Cardoso Ramos y el Dr. Manuel Galvao.

## Material y métodos

Características: gastroyeyunoanastomosis antecolica ya sea manual o mecánica, asa biliopancreatica a 70-100cm del angulo de treitz, asa alimentaria a 100-150cm (reconstrucción en Y de Roux) cuyo objetivo es generar reservorio gástrico entre 30 y 50cc.

## Resultados

**No se cierra defecto mesentérico de yeyuno-yeyuno anastomosis , ni de mesocolòn transverso con mesenterio de asa de roux (espacio de petersen).**

## Resultados

**Laparoscopia diagnostica pensando en hernia interna , identificando hernia interna con 100cm de yeyuno en defecto de yeyunoyeyunoanastomosis .**

## Conclusiones

Se libera hernia interna , paciente evoluciona favorablemente .

Hemos tenido en nuestra clínica de obesidad **2 casos de hernia interna secundario a Bypass Gástrico laparoscópico** en nuestros 94 pacientes , **1.88%**.

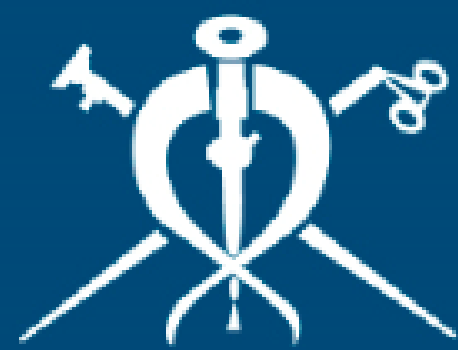


DEL 1 AL 5 DE MAYO, 2018

CONGRESO INTERNACIONAL DE  
**CIRUGÍA ENDOSCÓPICA**  
DR. ADRIÁN CARBAJAL RAMOS

BOCA DEL RÍO, VERACRUZ





ASOCIACIÓN MEXICANA DE CIRUGÍA ENDOSCÓPICA, A.C.

# Hernia interna , secundaria a Bypass Gástrico Laparoscópico. Dr. Edgar Gonzalo Beltrán Campos, Dr. Giuseppe Briceño Saenz, Dr. Victor Manuel Pinto Angulo



170 años 2017 1847

Introducción

Material y métodos

Resultados

Resultados

Conclusiones

Figura 1,2 y 3. Técnica simplificada ,  
Bypass Gástrico Laparoscópico

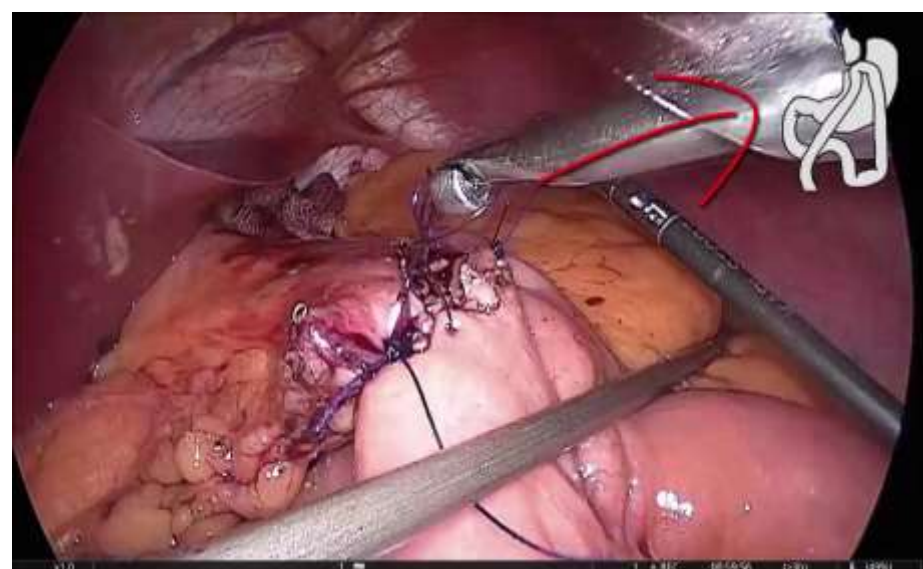


Figura1.Gatroeyunoanastomosis antecolica , se forma omega .



Figura 2.Yeyuno-yeyuno anastomosis se forma Omega Braun



Figura 3.Se forma y- Roux

Figura 2 y 3.No se Cierra Brecha Mesenterica

Figura 4,5 y 6. Laparoscopia diagnostica



Figura 5



Figura 4



Figura 6



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 interna , secundaria a Bypass Gástrico Laparoscópico.

Dr. Edgar Gonzalo Beltrán Campos, Dr. Giuseppe Briceño Saenz, Dr. Victor Manuel Pinto Angulo



170 años  
1847 2017

## Introducción

- Nuestro porcentaje % de complicaciones en la clinica de obesidad del Hospital Juarez de Mexico es similar a lo reportado por la literatura.

## Material y métodos

- Es de suma importancia conocer las complicaciones tempranas y tardias posquirurgicas asociadas a la Cirugia Bariatrica , pero es de mayor importancia saber diagnosticarlas a tiempo y darles una adecuada resolucìon .

## Resultados

- Al realizar completar nuestra curva de aprendizaje en este tipo de procedimientos , a veces omitimos detalles tan sutiles como cerrar la brehca mesenterica que no estan descritos en la tecnica que aprendimos ya que las complicaciones son minimas , y uno se va volviendo cada vez mas experto.

## Resultados

## Conclusiones

- **Operar es más fácil que pensar, pero el que piensa y luego opera tiene mas éxito que el que opera y luego piensa**



DEL 1 AL 5 DE MAYO, 2018

CONGRESO INTERNACIONAL DE  
**CIRUGÍA ENDOSCÓPICA**  
DR. ADRIÁN CARBAJAL RAMOS

BOCA DEL RÍO, VERACRUZ