

ASOCIACIÓN MEXICANA DE CIRUGÍA ENDOSCÓPICA, A.C.



Hemicolectomía Izquierda Laparoscópica como Urgencia Diferida por Vólvulo de Sigmoides

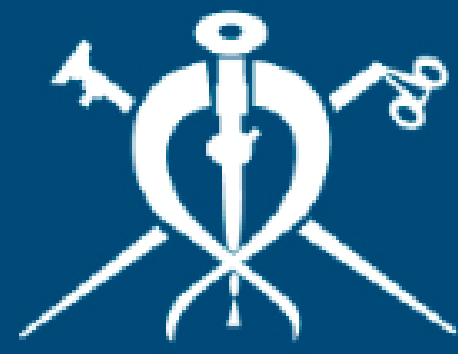
Dr. Arribas Martin JP, Dra. Moedano Rico K, Dr. Lemus Mercado LR, Dr. Mena Tachiquín MA,
Dr. Balanzá López R, Dra. Villar Velarde A, Dr. Cuevas Bustos RA

DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA
HOSPITAL ÁNGELES LOMAS



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.

Gastrectomía Subtotal Preservadora de Píloro Laparoscópica en Cáncer Gástrico Temprano



Dr. Mena Tachiquin MA, Dr. Valdes Castañeda A, Dr. Arribas Martin JP, Dr. Mancera Steiner C, Dra. Moedano Rico K, Dr. Lemus Mercado LR, Dr. Balanzá López R, Dr. Mora Torres OA, Dra. Villar Velarde A.

Introducción

El vólvulo intestinal es la rotación axial con su mesenterio. En el colon es la 3^{ra} causa de oclusión (1-8%), más común en sigmoides (80%) y ciego (20%). El cuadro clínico es dolor, distensión y constipación. La radiografía con signo de grano de café y TC abdominal ayudan al diagnóstico.

Material y métodos

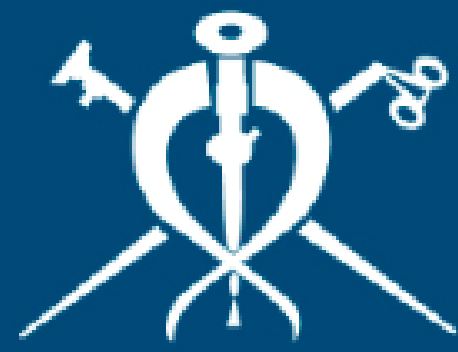
Resultados

El tratamiento en pacientes estables debe iniciarse con descompresión endoscópica y posterior resección intestinal.

Resultados

Su diagnóstico y tratamiento debe realizarse de forma temprana por el riesgo de perforación.

Conclusiones



ASOCIACIÓN MEXICANA DE CIRUGÍA ENDOSCÓPICA, A.C.

Gastrectomía Subtotal Preservadora de Píloro Laparoscópica en Cáncer Gástrico Temprano



Dr. Mena Tachiquin MA, Dr. Valdes Castañeda A, Dr. Arribas Martin JP, Dr. Mancera Steiner C, Dra. Moedano Rico K, Dr. Lemus Mercado LR, Dr. Balanzá López R, Dr. Mora Torres OA, Dra. Villar Velarde A.

Introducción

Femenino de 47 años sin antecedentes de importancia acude a urgencias por presentar abdomen agudo con náusea sin llegar al vómito.

Material y métodos

A la exploración estable, sin irritación peritoneal, sin leucocitosis, radiografía de abdomen con patrón oclusivo e imagen en grano de café.

Resultados

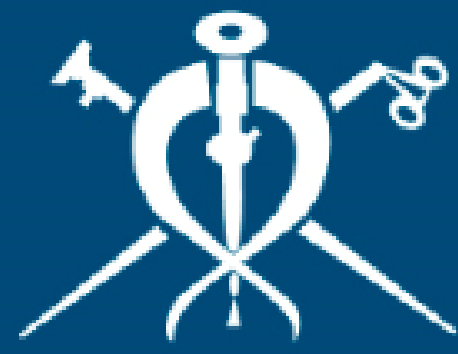
Se realiza descompresión neumática endoscópica y al siguiente día por laparoscopia sigmoidectomía con engrapadora endoscópica y colorrecto anastomosis con engrapadora circular. Identificando en el transoperatorio: colon sigmoidees 60cm con datos de inflamación aguda, recidiva del vólvulo y adherencias sigmoidees-sigmoidees.

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.

Gastrectomía Subtotal Preservadora de Píloro Laparoscópica en Cáncer Gástrico Temprano



Dr. Mena Tachiquin MA, Dr. Valdes Castañeda A, Dr. Arribas Martin JP, Dr. Mancera Steiner C, Dra. Moedano Rico K, Dr. Lemus Mercado LR, Dr. Balanzá López R, Dr. Mora Torres OA, Dra. Villar Velarde A.

Introducción

Material y métodos

Resultados

Resultados

Conclusiones

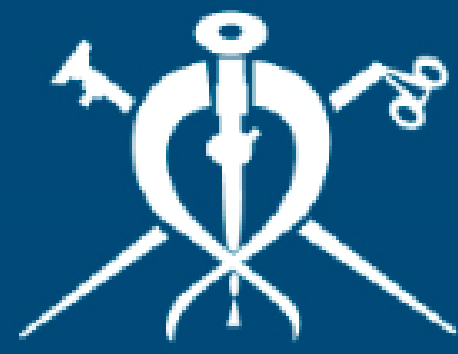
Cursa sin complicaciones. Sin aumento en marcadores de inflamación en su 1^{ra} semana de seguimiento, se decide alta hospitalaria en su 5^{to} día de hospitalización y continúa su manejo de forma externa, actualmente asintomática y sin recurrencia del vólvulo.



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.

Gastrectomía Subtotal Preservadora de Píloro Laparoscópica en Cáncer Gástrico Temprano



Dr. Mena Tachiquin MA, Dr. Valdes Castañeda A, Dr. Arribas Martin JP, Dr. Mancera Steiner C, Dra. Moedano Rico K, Dr. Lemus Mercado LR, Dr. Balanzá López R, Dr. Mora Torres OA, Dra. Villar Velarde A.

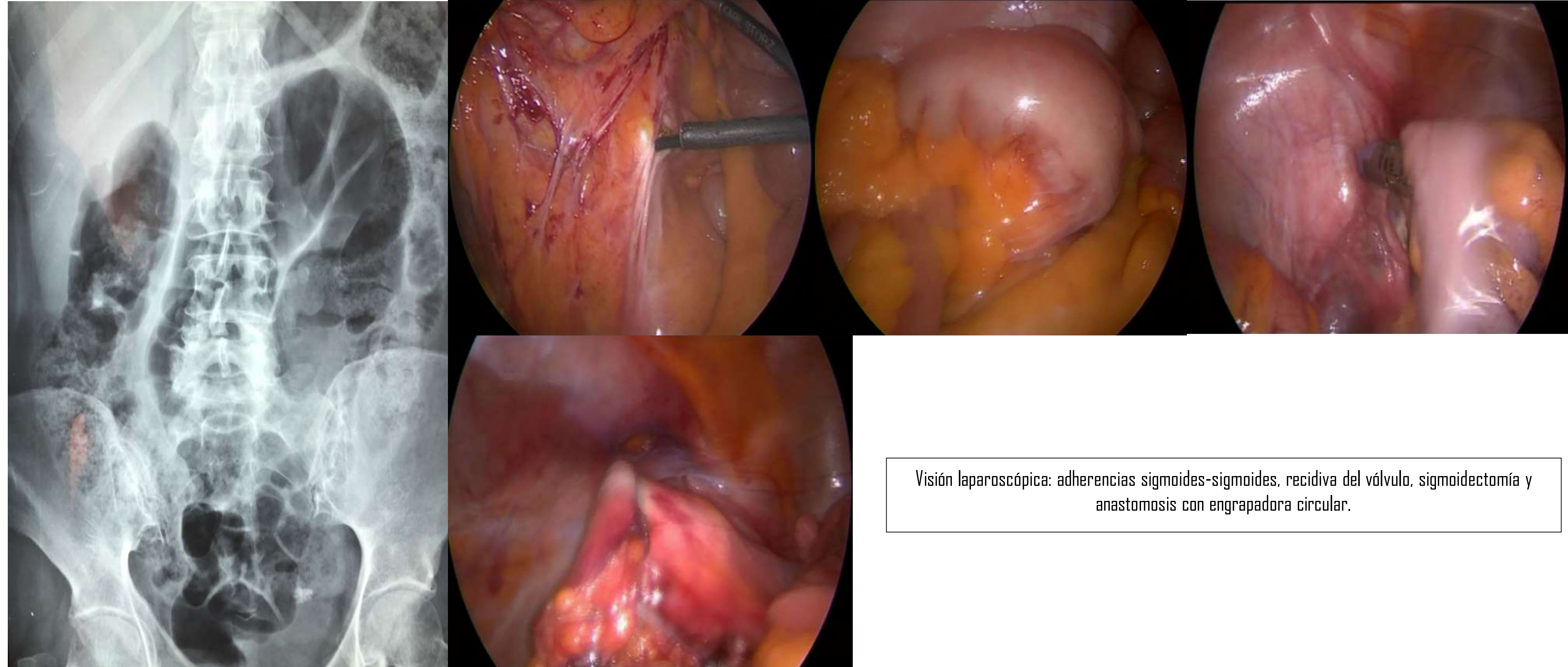
Introducción

Material y métodos

Resultados

Resultados

Conclusiones



Radiografía simple de abdomen con imagen en grano de café.

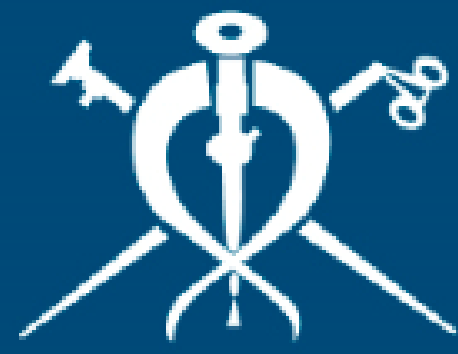
Visión laparoscópica: adherencias sigmoides-sigmoides, recidiva del vólvulo, sigmoidectomía y anastomosis con engrapadora circular.



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.

Gastrectomía Subtotal Preservadora de Píloro Laparoscópica en Cáncer Gástrico Temprano



Dr. Mena Tachiquin MA, Dr. Valdes Castañeda A, Dr. Arribas Martin JP, Dr. Mancera Steiner C, Dra. Moedano Rico K, Dr. Lemus Mercado LR, Dr. Balanzá López R, Dr. Mora Torres OA, Dra. Villar Velarde A.

Introducción

El tratamiento inicial en un paciente estable sin datos de alarma debe ser de forma endoscópica y posteriormente realizar resección intestinal.

Material y métodos

Resultados

El abordaje ideal actualmente es laparoscópico por demostrar ser seguro y eficaz.

Resultados

Conclusiones

Los factores de riesgo para presentar un vólvulo sigmoideo es tener un mesocolon largo, estrecho y tener un colon redundante.



DEL 1 AL 5 DE MAYO, 2018

CONGRESO INTERNACIONAL DE
CIRUGÍA ENDOSCÓPICA
DR. ADRIÁN CARBAJAL RAMOS

BOCA DEL RÍO, VERACRUZ