

Evaluación de bandas gástricas mediante seriada esófago-gastro- duodenal. Nuestra experiencia

Pomato Daniel, Lojo María C.,
Andrade Ana I., Donato Maren

CIMED

Introducción

Durante los últimos años ha aumentado la prevalencia de cirugías restrictivas gástricas en pacientes con obesidad mórbida.

La banda gástrica ajustable y reversible se ha convertido en una alternativa popular a las cirugías bariátricas más tradicionales.

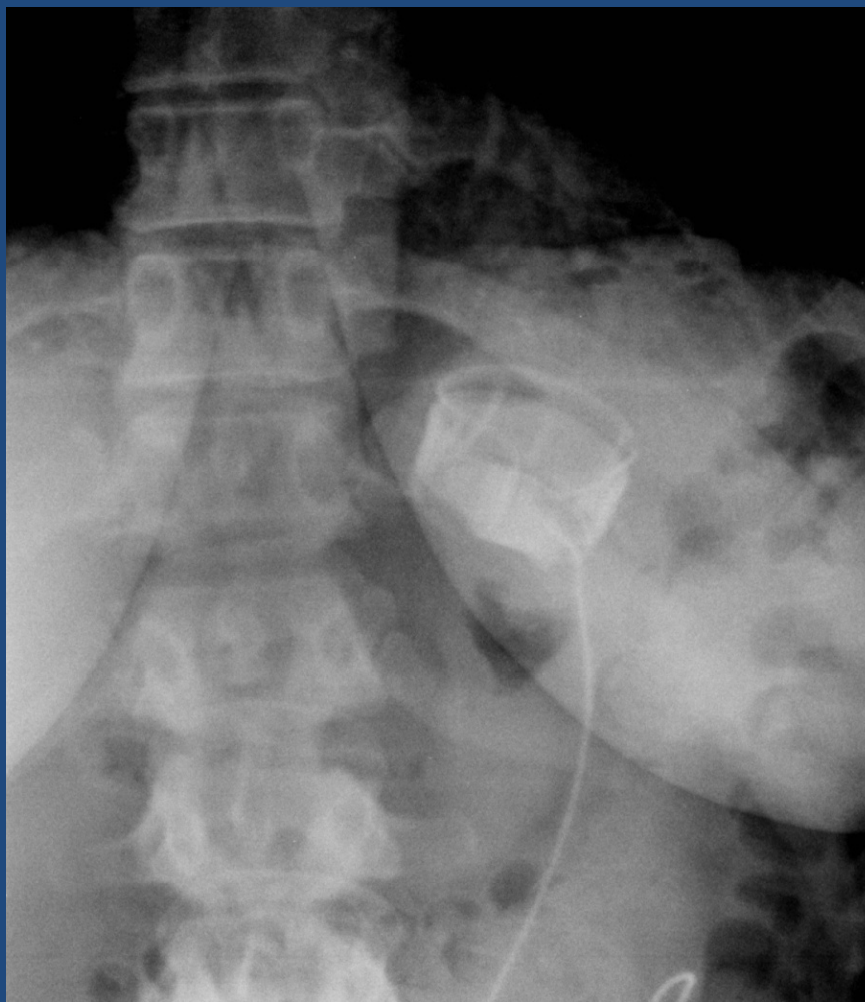
Objetivos

Demostrar la utilidad de la seriada esófago-gastro-duodenal en el seguimiento post-operatorio de este grupo de pacientes.

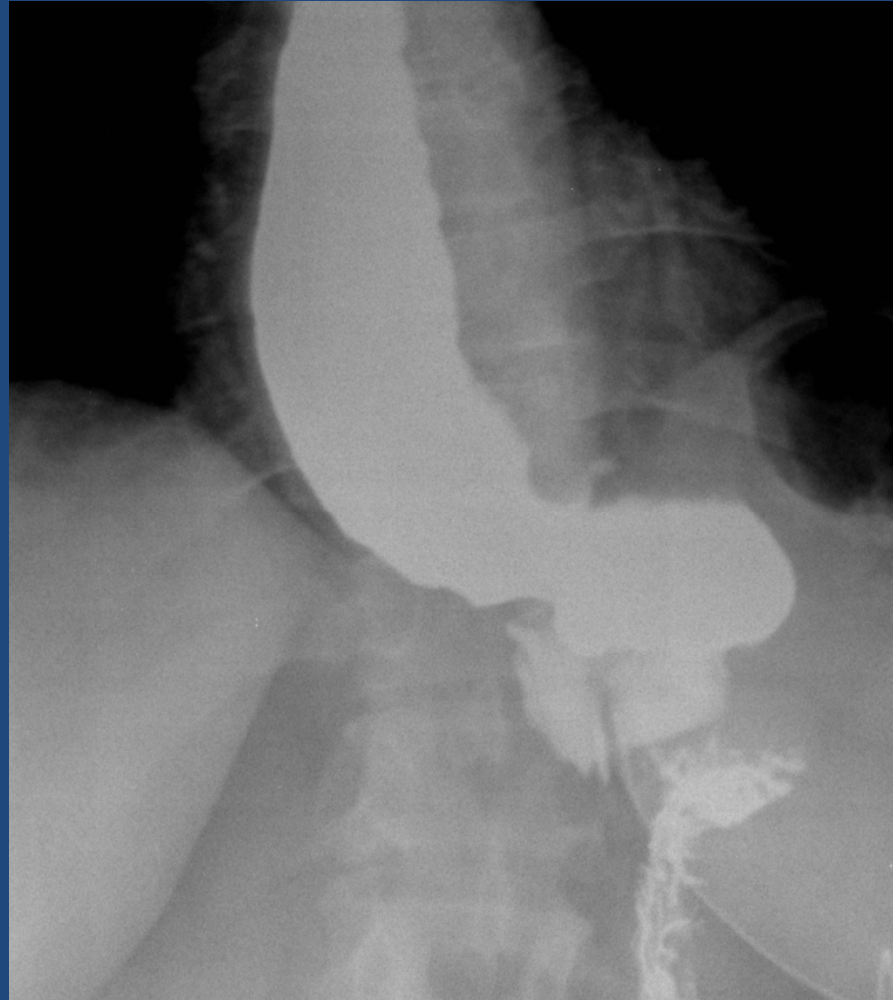
Procedimiento

- Para evaluar óptimamente el sistema, se obtiene al inicio una Rx ántero-posterior de pie
- Luego se rota al paciente para visualizar por radioscopía la banda de perfil, antes de administrar el medio de contraste, pudiendo obtener una correcta evaluación del estoma.
- Por último se coloca al paciente en decúbito supino, luego de la administración del contraste y se obtiene una Rx ántero-posterior, incidencia que permite una correcta evaluación del reservorio.

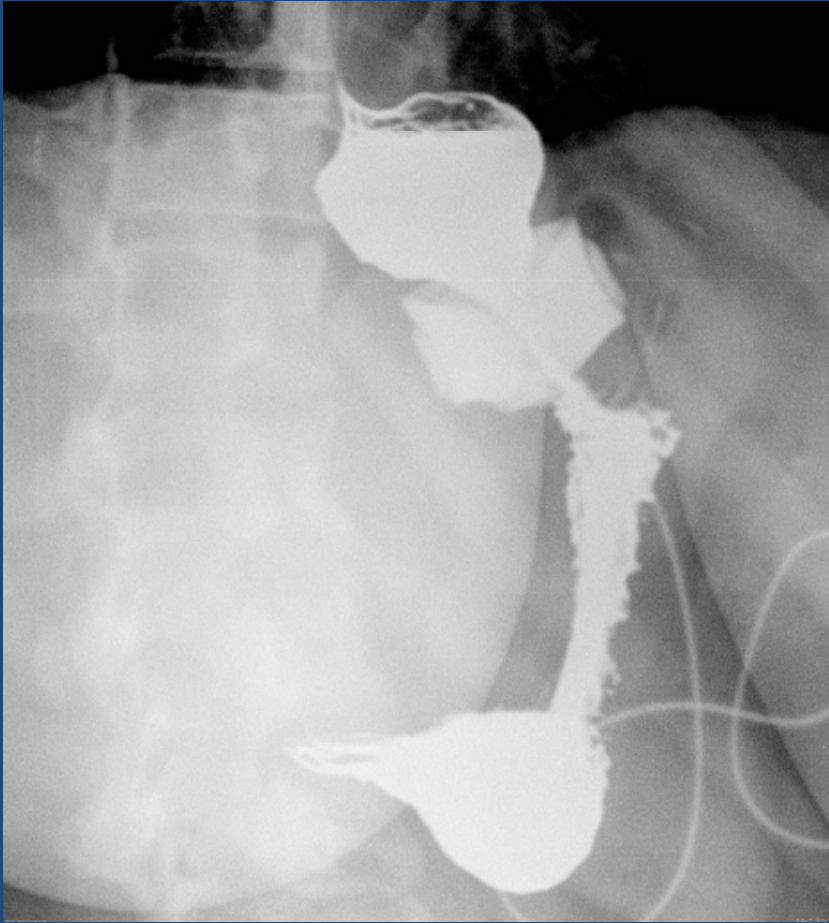
RX ántero-posterior de pie



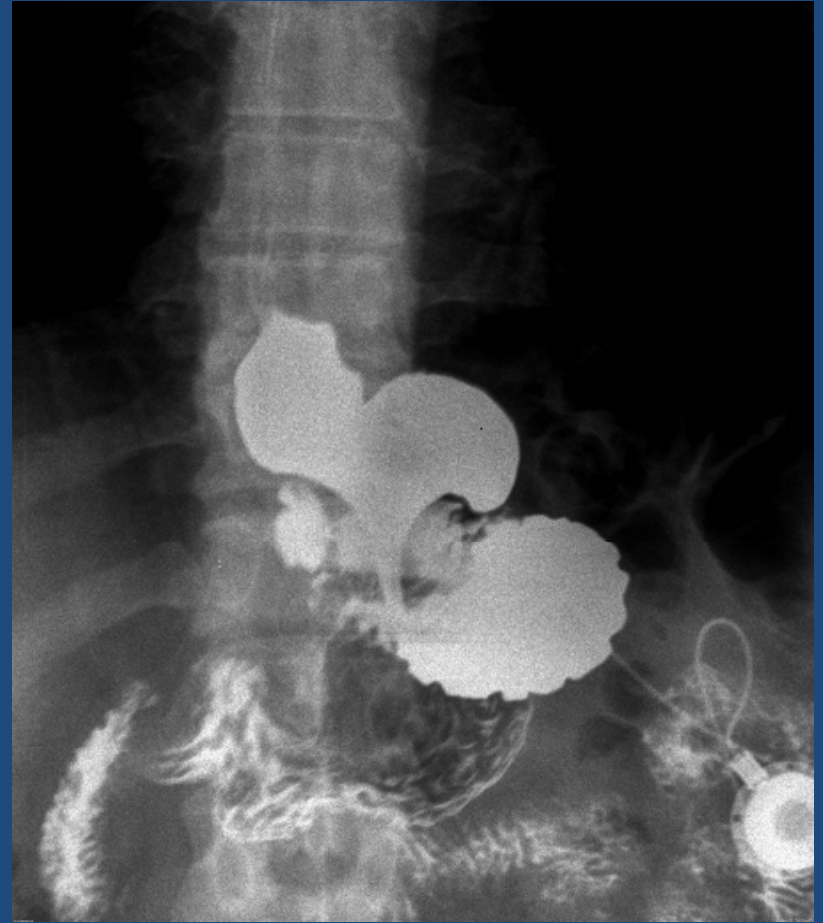
Esófago



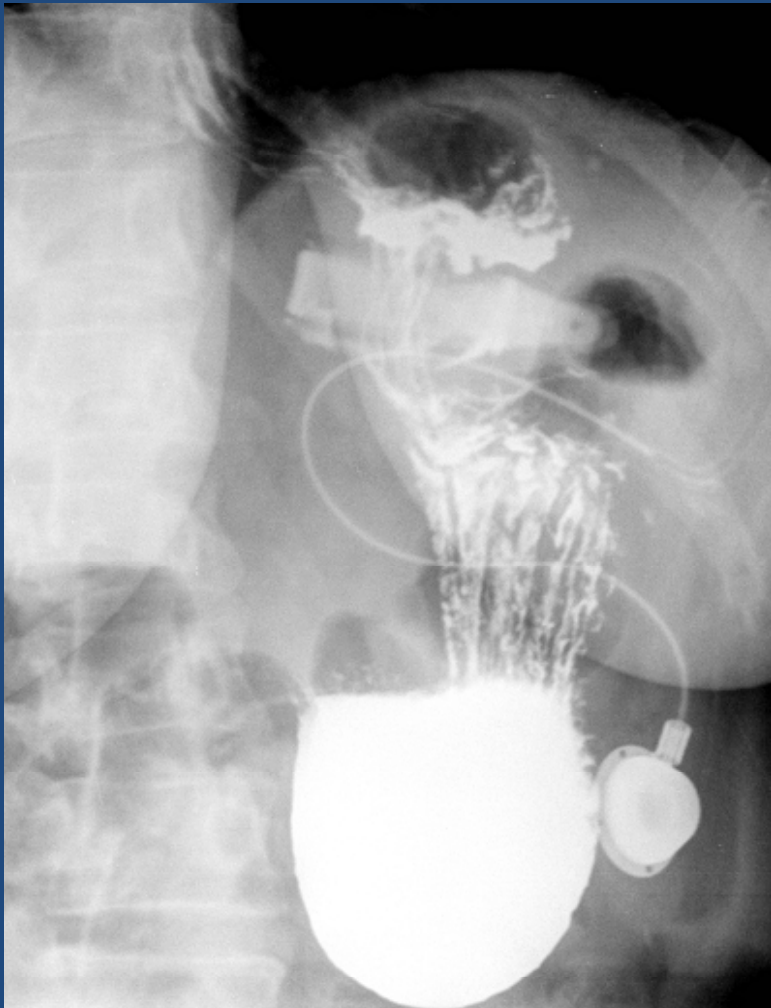
RX frente



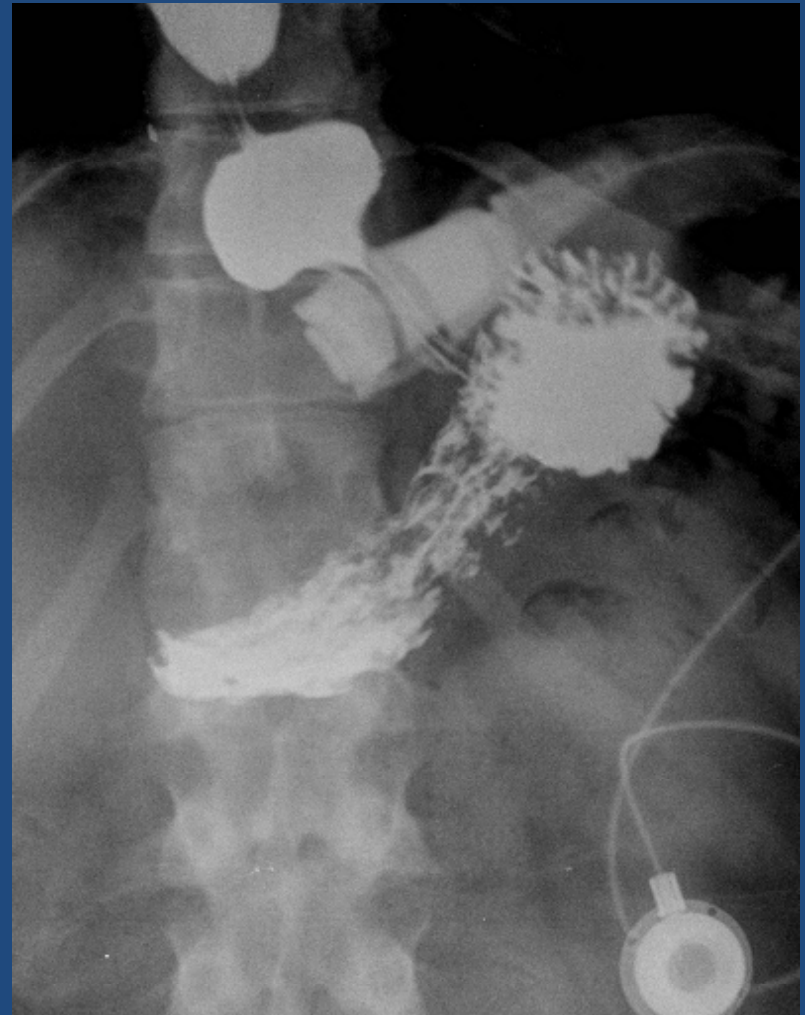
De pie



Decúbito supino



De pie

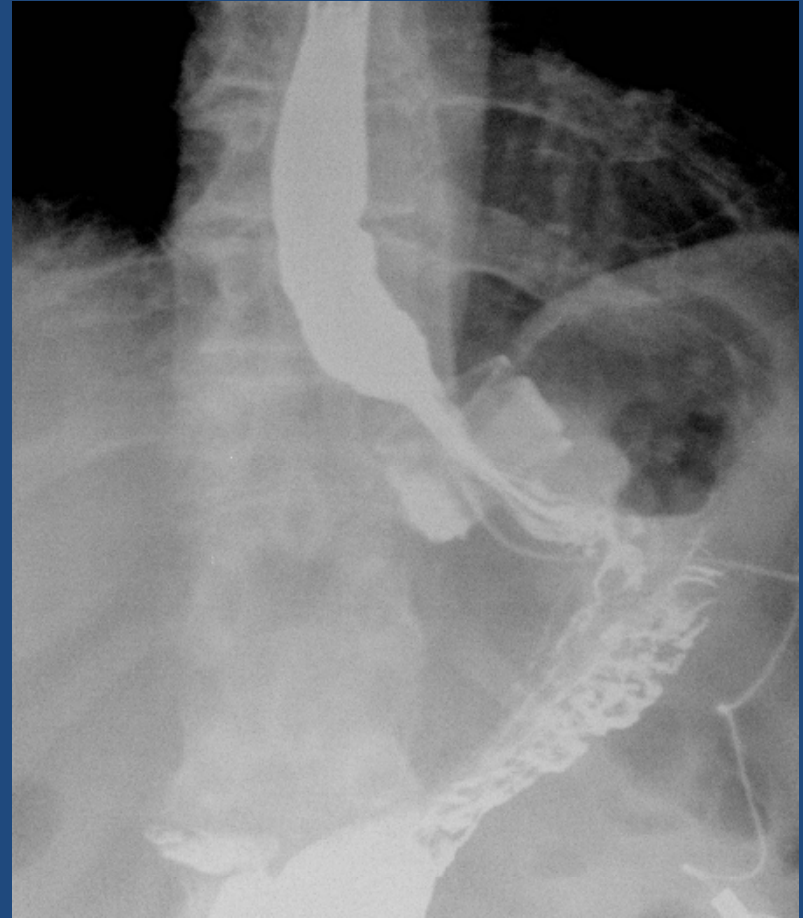


Decúbito supino

Deslizamiento de bandas gástricas

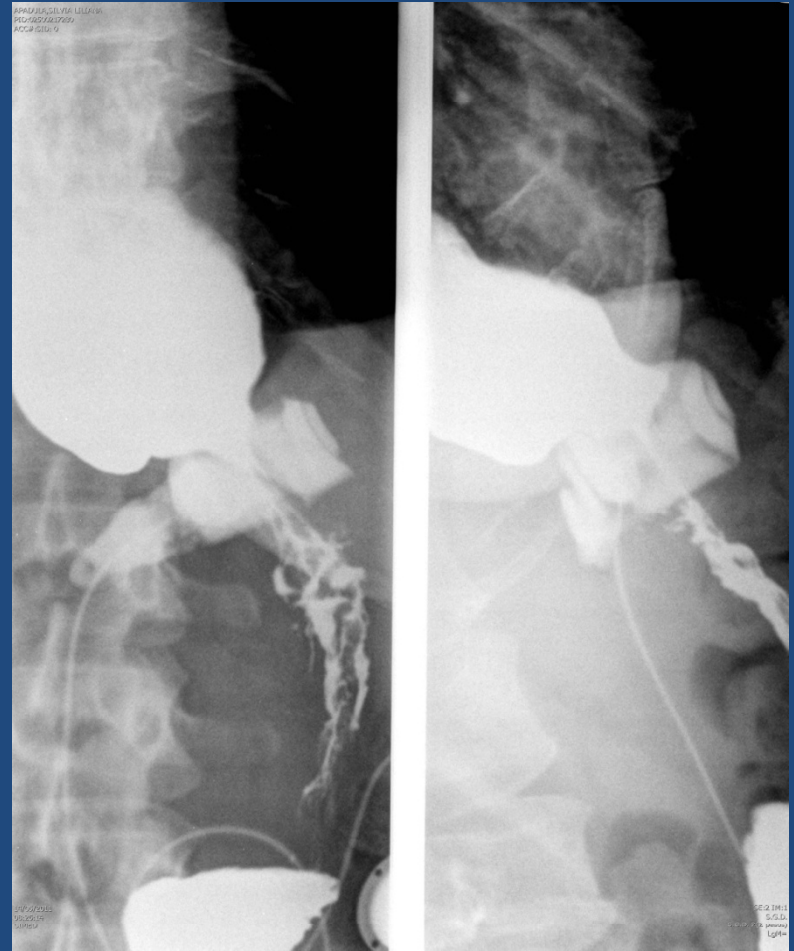
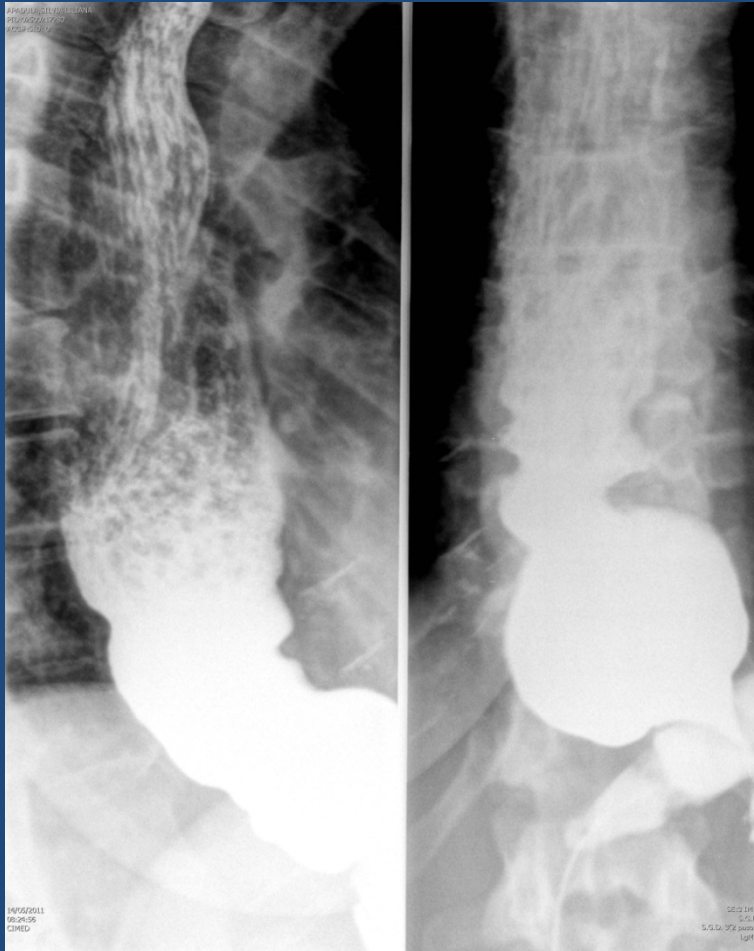


Deslizamiento inferior



Deslizamiento superior

Estenosis



Conclusiones

La seriada esófago-gastro-duodenal es el método de elección para el seguimiento post-operatorio de pacientes con banda gástrica, ya que permite evaluar la colocación de la banda, el tamaño del reservorio y del estoma, así como también la presencia de eventuales complicaciones.

Bibliografía

- Mittermair RP, Weiss HG, Nehoda H, et al. Band leakage after nlaparoscopic adjustable gastric banding. *Obes Surg* 2003; 13: 913-7.
- Carucci LR, Turner MA, Szucs RA, et al. Colocación laparoscópica de bandas gástricas ajustables por obesidad mórbida: evaluación de imagen y complicaciones. *Radiol Clin N Am* 2007; 45: 261-274.
- National Institutes oh Health Consensus Development Conference Statement. Gastrointestinal surgery for severe obesity: *Am J Clin Nutr* 1992; 55: 615S-9S.
- Chevallier JM, Zinzindohoue F, Douard R, et al. Complications after laparoscopic adjustable gastric banding for morbid obesity: experience with 1000 patients over 7 years. *Obes Surg* 2004; 14: 407-14
- Weisner W, Schob O, Hauser RS, et al. Adjustable laparoscopic gastric banding in patients with morbid obesity: radiographic management, results, and postoperative complications. *Radiology* 2000; 216: 389-94
- Carucci LR, Turner MA. Imaging after bariatric surgery for morbid obesity: Roux-en-Y gastric bypass and laparoscopic adjustable gastric banding. *Seminars in Roentegenology* 283-296.
- Hampson F, Sinclair M, Smith S. The surgical management of obesity with emphasis on the role of post operative imaging. *Biomed Imaging Interv J* 2011; 7 (1): e8.