



CADI2018

CONGRESO ARGENTINO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES

FÍSTULA GASTROBRONQUIAL COMO COMPLICACIÓN DE CIRUGÍA BARIÁTRICA



- Lorena Jozami
- Inés Gysin
- Diego Alberto Jeandrevin
- Mariela Stur
- Virginia Fattal Jaef
- Gervasio Flavio Sasia



CADI2018

CONGRESO ARGENTINO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES

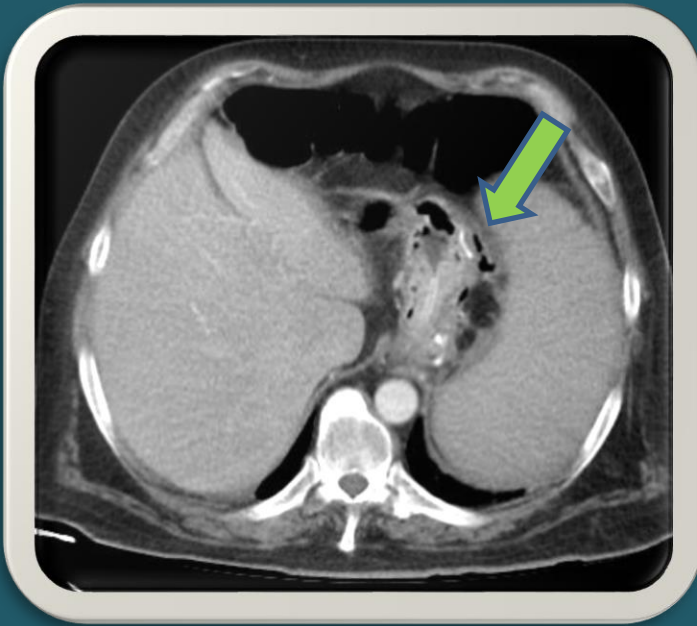
PRESENTACIÓN DEL CASO

- **Paciente masculino de 50 años con antecedente de HTA y Cirugía Bariátrica de tipo Manga Gástrica en 2014.**
- **Ingresa por cuadro de neumonía de un mes de evolución sin respuesta al tratamiento, que complica con hemóptisis y pancitopenia febril.**



HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS

Tomografía Computada Multicorte (TCMC) Tóraco-Abdominal con contraste oral y endovenoso Corte Axial).

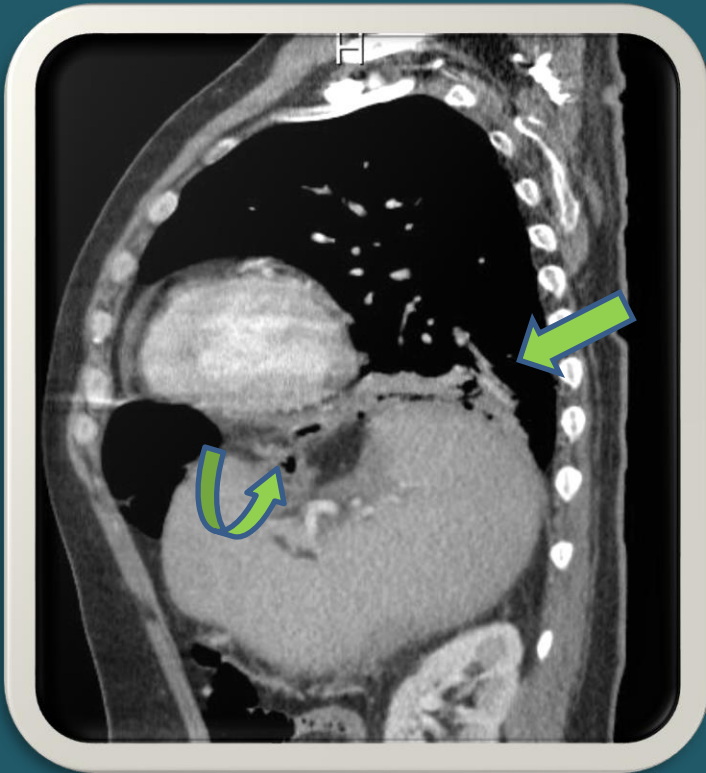


Cambios postquirúrgico en relación a cirugía Bariátrica con sutura mecánica en curvatura mayor, burbujas gaseosas adyacente a la misma y región periesplénica (Flecha Verde). Discreta cantidad de líquido libre perihepático y periesplénico.



HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS

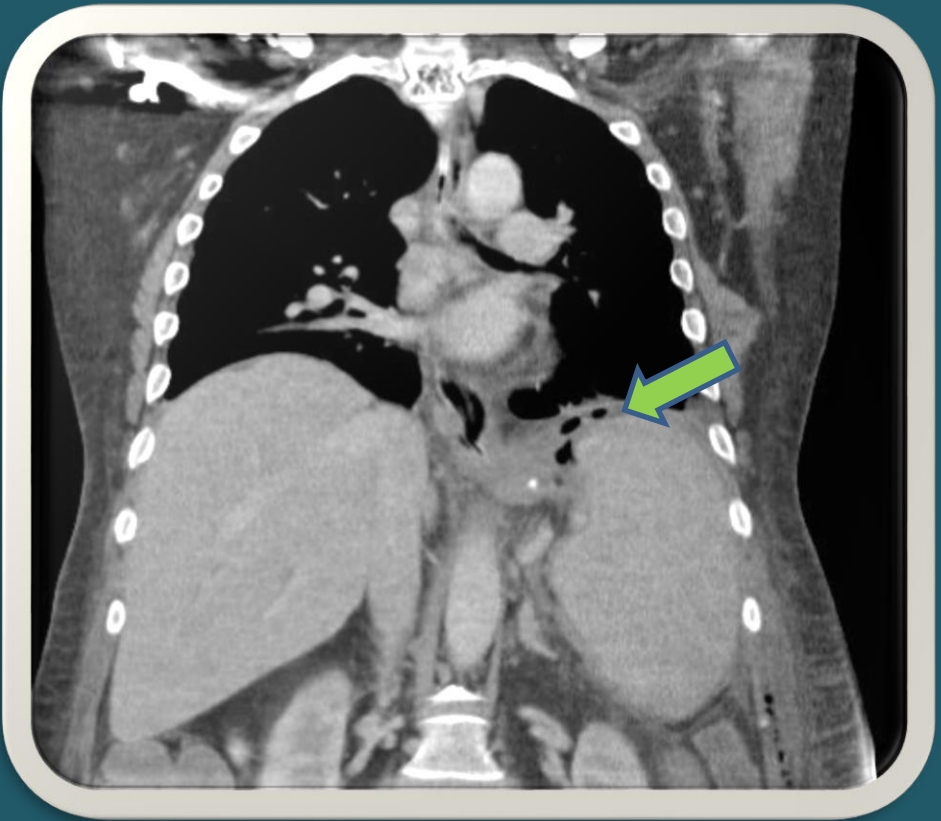
TCMC Tóraco-Abdominal con contraste oral y endovenoso reconstrucción multiplanar (MPR) Sagital.



En la MPR sagital con ventana mediastino se visualiza consolidación de la base pulmonar izquierda y engrosamiento pleural con imagen cavitada (Flecha Verde). Discreta cantidad de líquido libre y burbujas gaseosas periesplénicas (Flecha curva).



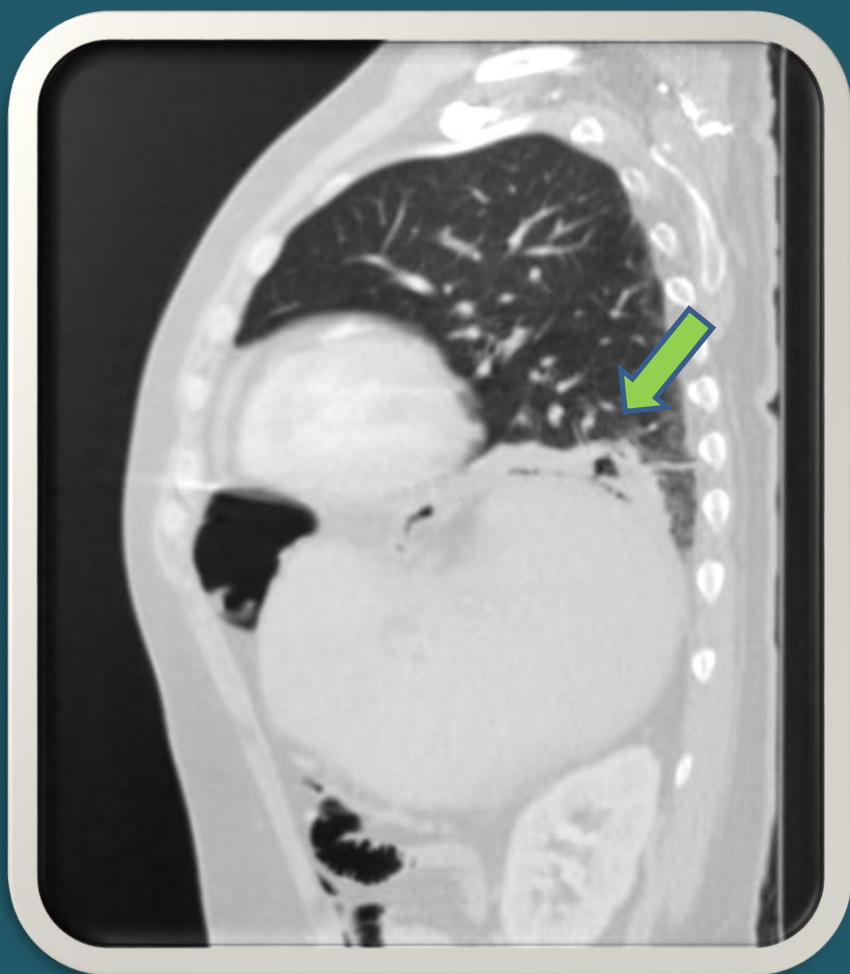
HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS



TCMC Tóraco-abdominal, MPR Coronal. Burbujas gaseosas y engrosamiento de la región periesplénica y subdiafragmática izquierda (Flecha Verde). Discreta cantidad de líquido libre periesplénico.



HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS



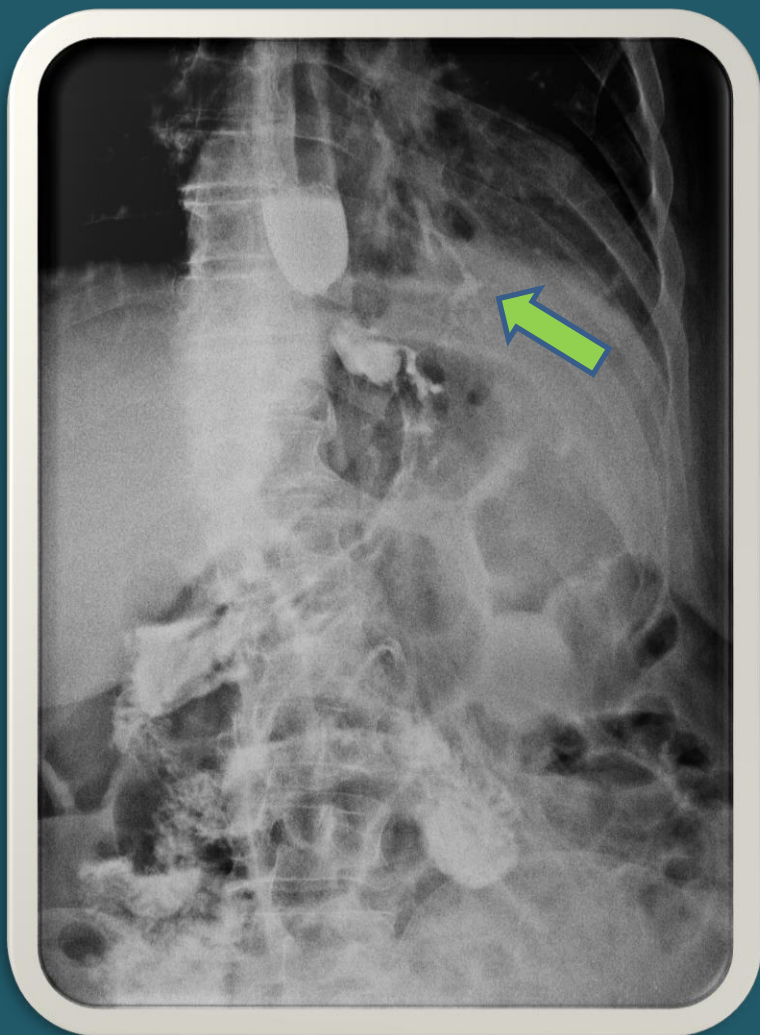
En la MPR sagital con ventana pulmonar se visualiza consolidación de la base pulmonar izquierda y engrosamiento pleural con imagen cavitada (Flecha Verde).



CADI2018

CONGRESO ARGENTINO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES

HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS



Se realiza seriada esófago-gástrica donde se logra constatar el pasaje de contraste oral desde la cavidad gástrica hacia los bronquiolos (Flecha Verde).



DISCUSIÓN

La Fístula Gastro-Bronquial es una complicación tardía de presentación infrecuente en la cirugía bariátrica con gran morbi-mortalidad.

Ocurre más comúnmente como complicación de un absceso subfrénico o peri-gástrico que se extiende a través del diafragma para formar un empiema o un absceso pulmonar que a su vez desemboca en el árbol bronquial, como sucedió en nuestro paciente.

Su abordaje representa un reto, considerándose entre sus terapéuticas desde manejo conservador hasta procedimientos endoscópicos según cuadro del paciente.



CADI2018

CONGRESO ARGENTINO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES

CONCLUSIÓN

La Fístula Gastro-Bronquial representa un reto diagnóstico y terapéutico debido a la variabilidad de su presentación y complicaciones obligando a un manejo multidisciplinario, por lo que debemos sospecharla en pacientes con dicho antecedente quirúrgico y patología pulmonar.



CADI2018

CONGRESO ARGENTINO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES

BIBLIOGRAFÍA

- Fístula gastrobronquial: complicación mayor de manga gástrica
Luis Alberto Guerrero-Silva, Servando López- García, Fernando Guardado-Bermúdez, Fernando Josafat Ardisson-Zamora, Alberto Medina-Benítez* y Fernando Corona-Suárez Servicio de Cirugía General, Departamento de Cirugía, Hospital Regional de Ciudad Madero de Petróleos Mexicanos, Ciudad Madero, Tamaulipas, México Recibido el 11 de julio del 2013; aceptado el 21 de enero del 2014.
- Díaz-Tobarra. BMI-2011, 1.4.5 (335-237) OA octubre 2011 235 Fístula gastrobronquial: Una complicación a muy largo y a largo plazo María Díaz-Tobarra 1, Marina Garcés 1, Julio Calvete 1, Norberto Cassinello 1, Rafael Bou 2, Carlos Serra 2, Marcelo Bengochea 2, Aniceto Baltasar 2, Joaquín Ortega 1. 1 Unidad de Cirugía Bariátrica. Servicio Cirugía y Aparato Digestivo. Hospital Clínico Universitario. Valencia. 2 Hospital "Virgen de los Lirios". Servicio Cirugía y Aparato Digestivo. Alcoy. Alicante Recibido 2011.09.08 Aceptado 2011.09.29
- COMPLICACIONES TARDÍAS EN CIRUGÍA BARIÁTRICA Us De Paz GMD; Contreras Parraguez JE, MD Resumen Unidad de Cirugía Bariátrica, Departamento de Cirugía Digestiva, Clínica Santa María, Santiago, Chile. Autor corresponsal: Gustavo Adolfo Us De Paz 2ª Av 3-79, Zona 1, El Tejar Chimaltenango e-mail: gustadolfoudp@gmail.com