



Meza-Ducaud, Nicolás¹; Guerra Corvalán, Camila¹; Vela González, Rodrigo²

(1) Interno/a de Medicina, Facultad de ciencias médicas, Universidad de Santiago de Chile.

(2) Cirujano digestivo, Hospital Barros Luco Trudeau (HBLT).

1. INTRODUCCIÓN

Las hernias hiatales se definen como la protrusión de cualquier estructura intraabdominal hacia la cavidad torácica, a través del hiato esofágico dilatado dentro de un saco herniario. Pudiendo presentarse de una forma asintomática a una entidad que amenace la vida dada sus complicaciones. Dentro de ellas, se encuentra el estrangulamiento o encarceración vólvulo gástrico¹.

2. Presentación de caso clínico

Paciente femenino 79 años, con antecedentes de HTA, IAM, DM-2, hipotiroidismo y enfermedad diverticular. Consulta por sintomatología de 5 días de evolución caracterizado por dolor abdominal difuso tipo cólico, vómitos de retención y ausencia de deposiciones y gases. Se realiza panendoscopia evidenciando gran hernia hiatal que compromete todo el cuerpo gástrico con vólvulo gástrico órgano axial.

3. Pregunta clínica

¿En pacientes adultos con vólvulo gástrico la panendoscopia comparado con laparotomía abierta es útil para disminuir la perforación gástrica?

4. Abordaje metodológico

Se hizo una búsqueda sistemática en la base de datos Pubmed considerando la pregunta estructurada (PICO).

5. Resolución de caso

Actualmente, el paciente se encuentra con tratamiento sintomático, y en estudio por un nódulo pulmonar con sospecha de malignidad. Estando a la espera de un procedimiento invasivo para la resolución del cuadro.

6. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

Los pacientes con vólvulo gástrico corresponden a una entidad con alto índice de subdiagnóstico que se asocia a una alta mortalidad en casos que no se realiza un diagnóstico y tratamiento oportuno. El tratamiento conservador consiste en tratamiento endoscópico, sin embargo, está asociada a un mayor índice de perforaciones en relación con la laparotomía abierta, siendo esta última el gold estándar.²

PALABRAS CLAVE

Gastric volvulus, stomach volvulus, hiatal hernia, adults

Figura 1. TC TAP paciente. Se señala hernia de hiato con ascensión de estómago a tórax.

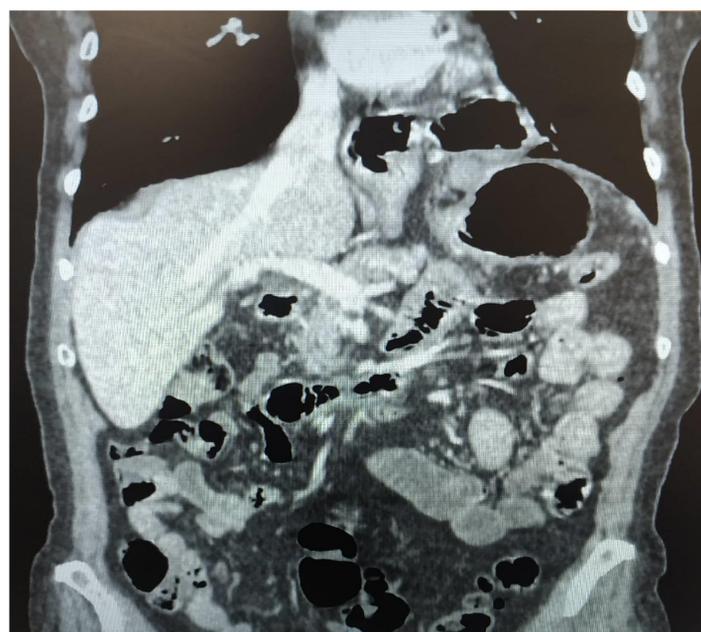


Tabla 1. Estructura PICO

P	Paciente adulto con vólvulo gástrico
I	Tratamiento endoscópico
C	Laparotomía abierta
O	Disminución de perforación gástrica

Figura 2 . Estrategia de búsqueda

(gastric volvulus OR gastric malrotation OR stomach volvulus) AND (adults) AND ((y_5[Filter]) AND (meta-analysis[Filter] OR review[Filter] OR systematicreview[Filter]))

BIBLIOGRAFÍA

1. Rojas Duarte, M. y Marinkovic Gómez, B. Cirugía en medicina general : manual de enfermedades quirúrgicas . Disponible en <https://doi.org/10.34720/bce6-d715>
2. Manual MSD. Trastornos gastrointestinales, trastornos esofágicos y de la deglución, hernia hiatal. (2019)
3. Gastric volvulus. Emergency medicine journal : EMJ