



¹GIRUNDI, MG; ¹PEREZ, T.V.M.; ²BICALHO, A.C.T.M.; ²NAVIA, P.A.M
¹Cirurgião preceptor da residência médica de Cirurgia Geral e Cirurgia bariátrica
²Médico residente de Cirurgia Geral

INTRODUCCIÓN

La cirugía de Mason fue conocida como una técnica quirúrgica bariátrica muy popular en los años 1980 a 1990, teniendo con base teórica la restricción alimentaria y su importancia en la pérdida de peso. Fue una técnica significativa para el desarrollo de las técnicas actuales y debe ser valorada por el aporte científico. Sin embargo, no es una cirugía realizada con frecuencia en los días actuales, debido a la alta tasa de refracción de la obesidad y de las complicaciones, em función de la utilización del anillo gástrico.

Relato de un caso de conversión de cirugía de Mason a By-pass gástrico con derivación en Y de Roux, debido a las complicaciones y al fracaso en el tratamiento de la obesidad.

RELATO DE CASO

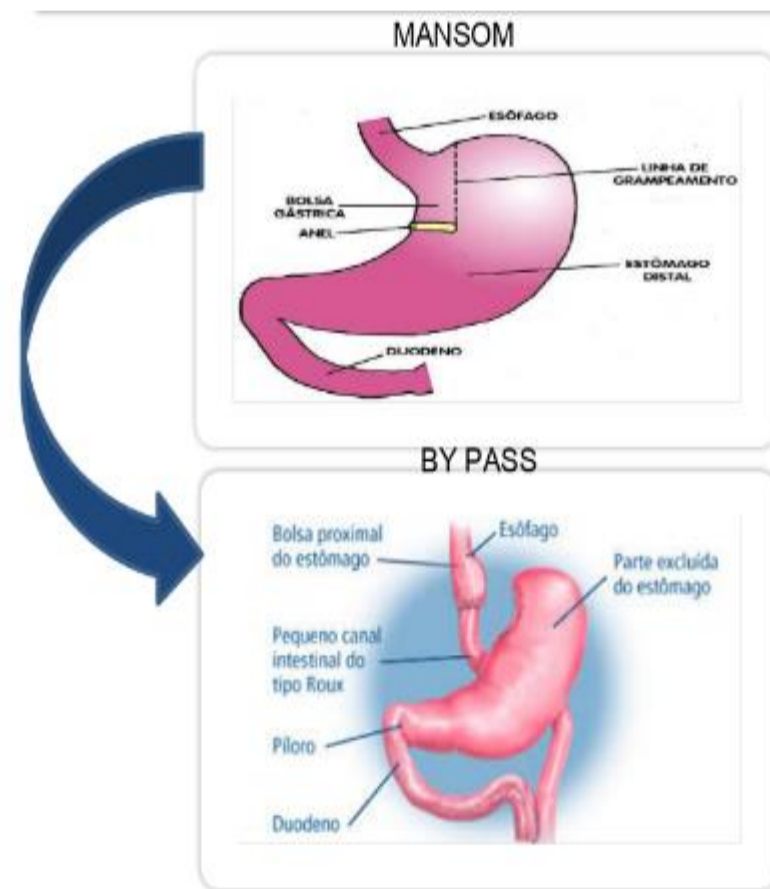
Paciente de 46 años de edad, 84,3 kilos e IMC de 32 sometida hace 9 años a una gastroplastia reductora por la técnica de Mason, con queja de náuseas, vómitos y ganancia de peso de 12 kilos. El 8 de febrero de 2017, la paciente fue sometida a la laparotomía revisional con propuesta de conversión para gastroplastia tipo By pass com reconstrucción en Y de Roux. Se identificó estómago con gastroplastia a Mason y anillo gástrico posicionado a aproximadamente 8 cm de la unión gastroesofágica. Fue realizada la retirada del anillo gástrico y confección de gastroplastia para obesidad tipo By pass con derivación en Y de Roux. En el postoperatorio y durante la internación hospitalaria la paciente evolucionó presentando quejas habituales. La liberación de la dieta liquida restringida en el segundo DPO con buena tolerancia, recibió alta en el 3º DPO.

Evolucionó con mejora de las náuseas y vómitos, relata pérdida de peso de 9 kilos en el primer mes del postoperatorio. Presentando quejas habituales en el pos operatorio de gastroplastia reductora tipo By pass con derivación en Y de Roux por vía laparotómica y manteniendo acompañamiento quirúrgico y multidisciplinar.

El paciente presentó buena respuesta a la conversión de Mason a By pass con reconstrucción en Y de Roux, con mejoría de los síntomas relatados y presentando pérdida de peso satisfactoria para obesidad refractaria a tratamiento clínico y quirúrgico.

DISCUSSION

Concluimos que la cirugía de Mason, apesar de tener gran importancia para la historia y evolución de las técnicas utilizadas en cirugía bariátrica, presenta complicaciones que disminuye la calidad de vida de los pacientes, necesitando ser corregidas en determinado período de tiempo, en su mayoría, a través de intervención quirúrgica para las técnicas más actuales.



1. *Gastrocirurgia UNIFESP-EPM, Lobo Edson, Lopes Filho Gaspar, Cap. 24, Pág. 221-236*
2. *ABCD Arquivos Brasileiros de Cirurgia Digestiva 2014, Suplemento 1, Pág. 17-20, Comparação de Cinco Técnicas Para Tratamento da Obesidade*
3. *Revista Ciência e Saúde, Porto Alegre, Julho-Dezembro 2012, Vol. 5, Pág. 132-140, Técnicas em Cirurgia Bariátrica: Uma Revisão de Literatura, Mattos Zeve Jorge, Novais Poliana, Junior de Oliveira Nilvan*
4. *Revista Española de Cirugía, Outubro 2008, Vol. 84, Pág. 95, La Obesidad en la Historia de la Cirugía, Gonzales Juan José, Alvares Lourdes, Garcia Carmen*