



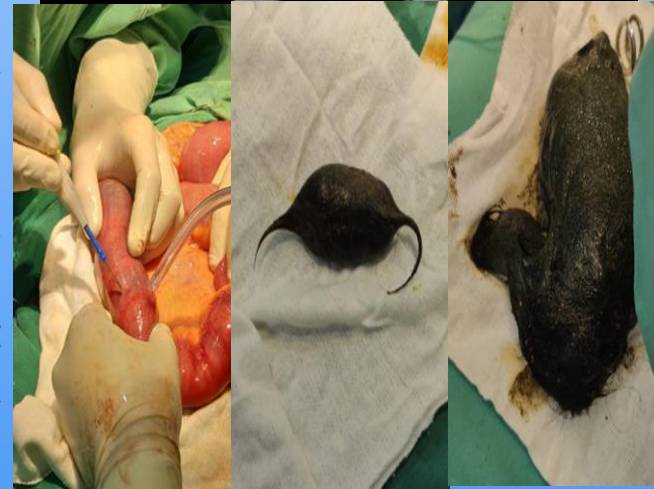
Bezoar gástrico e intestinal, reporte de caso Dra Jimena Jaime, Dr Adrián mollo.



Servicio de Cirugía General y Miniinvasiva del Hospital de Trauma y Emergencia Dr Federico Abete, Provincia de Buenos Aires.

Introducción: Los Bezoares son cuerpos extraños compuestos generalmente por pelo, fibras vegetales, minerales o medicamentos compactados que toman el molde del estómago o del intestino que los contiene.

Caso Clínico: Se presenta un paciente de 28 años, sin antecedentes quirúrgicos, quien acudió con cuadro clínico de dolor abdominal de 2 días de evolución, exacerbado en las últimas horas. Se realizaron estudios complementarios la cual evidencio oclusión intestinal secundaria por posible bezoar, se realizó una intervención quirúrgica que consto de laparotomía exploradora con gastrotomía y extracción de bezoar de 20 cm de diámetro y posterior rafia gástrica en dos planos seguida de enterotomía a 70 cm de la válvula ileocecal con extracción de tricobezoar de 5 cm y entero rafia. El paciente al 5° día del post operatorio presentaba buena tolerancia a la dieta general y débito nulo por los drenajes a la cavidad abdominal. Posteriormente se le indico alta hospitalaria.



Discusión: existen 3 tipos de tratamiento la disolución química, la remoción quirúrgica y la remoción endoscópica. Si bien en nuestro hospital se resolvieron de forma quirúrgica, existen descriptos en la bibliografía otros tratamientos como el endoscopico y algunos fármacos que aún se encuentran en desarrollo.

Bibliografía: Gonzalo Sánchez C, John Bohle O, Carlos Cárcamo I, Daniela Massri E. Tricobezoar Gástrico. Caso clínico y revisión de la literatura. 2006; 20: 48-51.