

## Imágenes clínicas en gastroenterología

*Complicación de banda gástrica en obesidad mórbida. Migración y erosión*



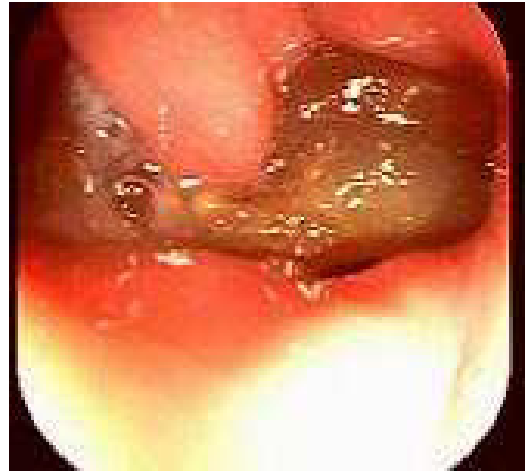
**Figura 1.** Banda gástrica ajustable.



**Figura 2.** Serie esófago gastroduodenal.



**Figura 3.** Migración de banda gástrica al interior del estómago.



**Figura 4.** Erosión de pared gástrica por la banda.

Paciente femenino de 34 años de edad con diagnóstico de obesidad mórbida grado I (IMC: 31) que hace un año decidió someterse a cirugía con colocación de banda gástrica ajustable por laparoscopia (*Figura 1*). Cursó con reflujo gastroesofágico y esofagitis péptica ulcerada a los seis meses de la cirugía, por lo que tuvo que vaciarse el reservorio e iniciar tratamiento con omeprazol 40 mg/día con mejoría sintomática. Inicialmente había perdido 20 kg de peso, pero al vaciarse el reservorio y quedar abierta la banda tuvo ganancia del peso corporal alcanzando 115 kg (IMC: 33), por lo que decidió ajustar la banda con 10 cc, experimentando en las siguientes semanas plenitud temprana y dolor epigástrico postprandial, náusea, pirosis y regurgitaciones. Acudió a valoración y se practicó SEG (Figura 2) y endoscopia digestiva alta, apreciándose migración de la banda gástrica hacia el interior del estómago (*Figura 3*) con erosión de las paredes sin fístula (*Figura 4*). Se decidió retirar la banda por laparoscopia y suturar el defecto de la curvatura menor del estómago.

Dr. Sergio Rojas-Ortega,\* Dr. Eduardo Marín-López\*

\* Departamento de Cirugía y Endoscopia.

Hospital de la Sociedad Española de Beneficencia de Puebla.

srojaso@terra.com.mx

Recibido para publicación: 21 de mayo de 2002.

Aceptado para publicación: 22 de julio de 2002.