

## VÓLVULO GÁSTRICO Revisión a propósito de un caso de medicina general

Autores: Palacios Delgado, R.; Marín Honores, W.







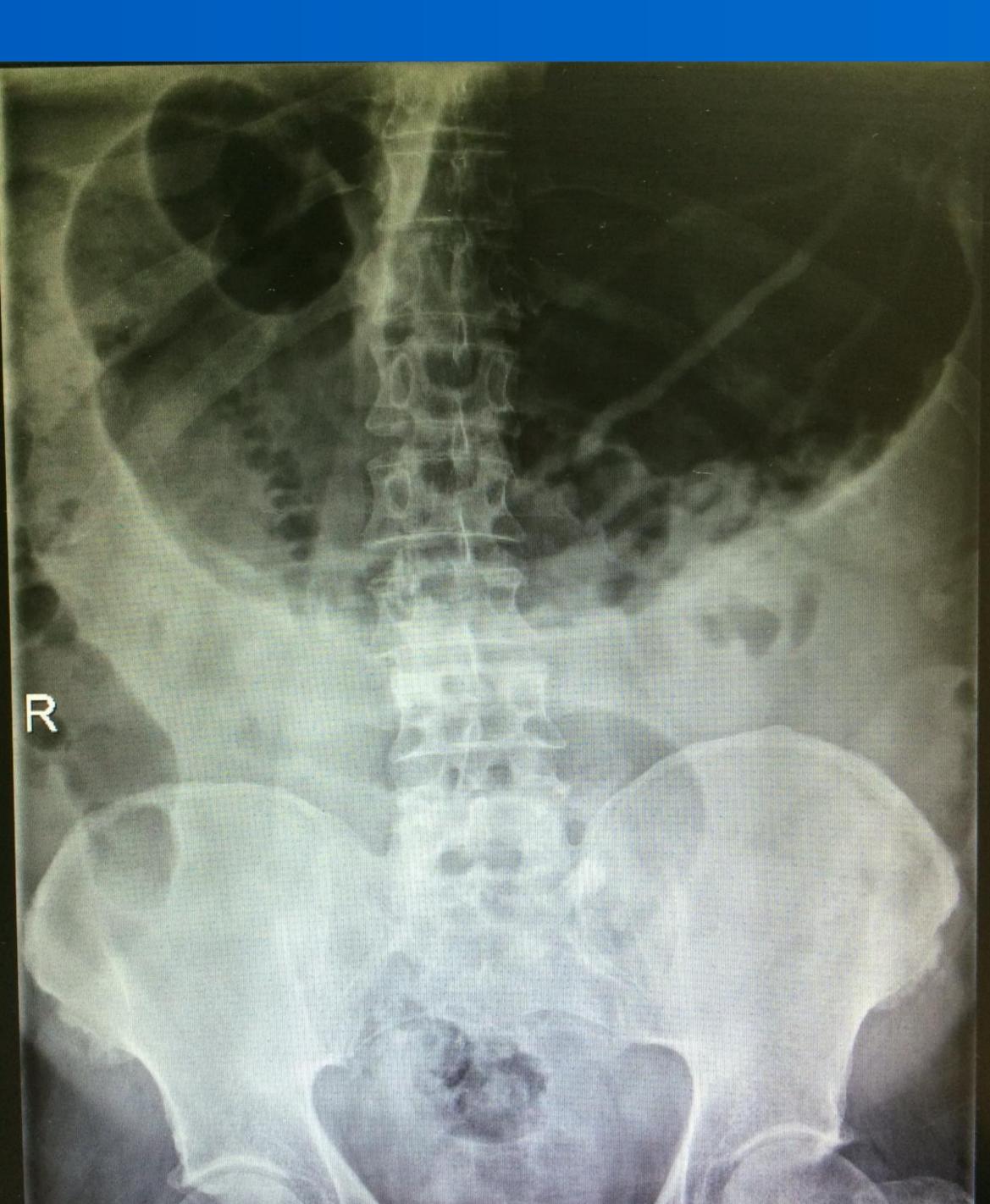
El vólvulo gástrico es una entidad poco frecuente, pero con alta tasa de mortalidad. Incidencia mayor en quinta década de la vida.

Triada: Borchardt Distensión epigástrica y dolor Dificultad para paso de sonda nasogástrica Nauseas.









## Descripción del caso:

- \* Varón de 63 años, fumador 80 paquetes/año; artropatía psoriásica de patrón mixto; diverticulosis colónica, Síndrome de apnea de sueño; hace 3 meses angina inestable, revascularizado. No hernias de hiato.
- Acude a urgencias por dolor epigástrico con irradiación y distensión abdominal predominante en hemiabdomen superior.
- En Radiografía: gran dilatación gástrica con nivel hidroaéreo.
- En un principio se consideró proceso neoformativo, al describirse en Tomografía : obstrucción gástrica con engrosamiento circunferencial de pared del píloro.
- Se realiza gastroscopia : mucosa granular con algunos pólipos sésiles de aspecto fúndico de 7 mm. Píloro centrado y permeable, bulbo impresiona de brunneritis.

La evolución fue satisfactoria.

Es probable que la realización de endoscopia contribuyera a la desvolvulación espontánea y completa.

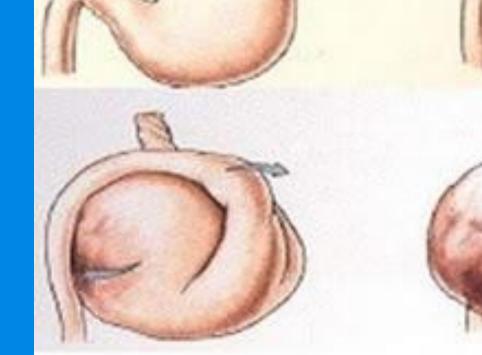
## Estrategia práctica de actuación

El vólvulo gástrico ocurre cuando el estómago gira sobre su mismo eje.

Puede ser transitorio o llevar a una obstrucción con isquemia y necrosis.

El vólvulo gástrico agudo es una emergencia ya que hay obstrucción en asa ciega y compromiso vascular que requiere tratamiento inmediato. En 2/3 de casos se asocia a defectos diafragmáticos.

Los método radiológicos pueden orientar a un diagnóstico temprano.





ROMERO TORRES. Tratado de cirugía. 1.a ed. Ed. Interamericana. México DF. 1985 pp. 1454-6 Goretty Cabrera-Tovar M, Renedo-Ríos J, Tejeda-Tapia H. "Vólvulo gástrico. Informe de un caso", Acta Pediátrica Mex 2009; 30(3): 163-166. 3. Sánchez Santacruz Y, Fernández Marín I. "Cartas al Director: Vólvulo gástrico como causa infrecuente de dolor abdominal". Rev. Esp. Enferm. Dig (Madrid) 2009; 101(7): 506-519.