



12°
CONGRESO
DE LA

ASOCIACIÓN MEXICANA HEPATO PANCREATO BILIAR

POLIPO DUODENAL: CASO INTERESANTE EN EL INSTITUTO GUATEMALTECO DE SEGURIDAD SOCIAL

Dr. Edgar González – Dr. José Contreras, Dr. Jimmy Ixcayau, Dr. David Porras

Instituto Guatemalteco de Seguridad Social –IGSS-

INTRODUCCIÓN

Los pólipos duodenales son crecimientos anormales que se desarrollan en la pared del duodeno. Aunque a menudo son asintomáticos y se descubren incidentalmente durante una endoscopia o un examen de imagen, pueden presentar problemas si crecen en tamaño o cantidad, potencialmente obstruyendo el paso de los alimentos o causando sangrado.

Los tipos mas frecuentes son los pólipos hiperplásicos y los pólipos adenomatosos. El diagnóstico generalmente se realiza mediante endoscopia, y el tratamiento puede variar desde la vigilancia regular hasta la resección quirúrgica, dependiendo del tipo, tamaño y número de pólipos.

CASO CLÍNICO

Paciente femenina de 32 años, sin antecedentes médicos, consulta por dolor abdominal de 1 semana de evolución, asociado a náuseas y presencia de heces negras.

Al examen físico sin presentar datos positivos, laboratorios en donde se evidencia datos de anemia (Hb 8.5 g/dL).

Paciente es evaluada por Gastroenterología quienes realizan endoscopia evidenciando pólipo grande, irregular, ulcerado, semipediculado de base ancha, vascularizado en la segunda porción del duodeno.

Es presentada a servicio de Cirugía Hepato-pancreato-biliar quienes indican necesario realizar tratamiento quirúrgico, en donde se evidencia pólipo grande, irregular de aproximadamente 3x2 cm de diámetro, pediculado, de base ancha a nivel de la primera porción del duodeno. Se realiza gastrotomía mas resección del mismo mediante uso de engrapadora, el cual es reportado como Adenoma de la glándula de Brunner.

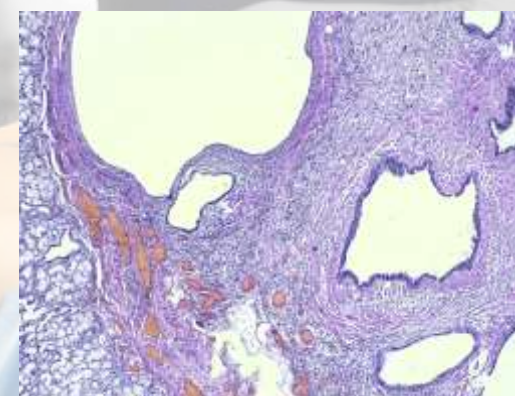
MATERIAL Y MÉTODOS



MATERIAL Y MÉTODOS



MATERIAL Y MÉTODOS



DISCUSIÓN Y CONCLUSIÓN

El diagnóstico se debe realizar de manera multidisciplinaria, en este caso por médicos de Gastroenterología y Cirugía Hepato-Pancreato-Biliar, para realizar un diagnóstico oportuno y posteriormente brindar un tratamiento adecuado para los pacientes.

Los adenomas de la glándula de Brunner son lesiones benignas e infrecuentes, incidencia 5-10% en tumores duodenales benignos. Etiología no clara, relacionado a H. pylori. Diagnóstico incidental o por síntomas. Tratamiento depende de tamaño y número de lesiones.

REFERENCIAS

Masaya I, Yuki A, Seiyuu S, et al. Long-term outcome in patients with a solitary Peutz-Jeghers polyp. *Gastroenterol Res Pract.* 2019; 2019:8159072.
Amoyel M, Belle A, Dhooge M, Ali EA, Hallit R, Prat F, Dohan A, Terris B, Chaussade S, Coriat R, Barret M. Endoscopic management of non-ampullary duodenal adenomas. *Endosc Int Open.* 2022 Jan 14;10(1):E96-E108. doi: 10.1055/a-1723-2847. PMID: 35047339; PMCID: PMC8759941.