

IDabstract	13
Speaker	Pinotti Enrico under40 <input checked="" type="checkbox"/>
ARGOMENTO	Comunicazioni libere
TITOLO DEL LAVORO	Appendicite acuta dopo sleeve gastrectomy: Case Report
AUTORI	Enrico Pinotti, Mauro Montuori Monica Giuffrè Vincenzo Borrelli Unità di chirurgia bariatrica, Policlinico San Pietro (Bergamo)
RELATORE	
INTRODUZIONE	Presentiamo il caso di una donna di 33 anni sottoposta a sleeve gastrectomy per obesità di III grado che ha sviluppato una peritonite da appendicite acuta gangrenata e perforata nel postoperatorio.
METODI	I dati antropometrici, gli esami ematochimici e le indagini strumentali sono state registrate e analizzate.
RISULTATI	<p>La sig.ra P.D. è giunta alla nostra attenzione per obesità di III grado (peso 98 Kg, altezza 156 cm BMI 40.2). In anamnesi ipertensione arteriosa in terapia.</p> <p>La paziente è stata sottoposta a accertamenti preoperatori (EGDS nella norma, tampone per Covid-19 negativo, Rx torace nella norma). Due giorni prima del programmato intervento chirurgico la paziente ha effettuato esami ematici (GB 9.000 PCR 1).</p> <p>In data 14/07 la paziente è stata sottoposta a sleeve gastrectomy laparoscopica. La procedura è stata ben tollerata. In I giornata postoperatoria GB 13.000. è stato eseguito RX transito risultato nella norma.</p> <p>La paziente è stata dimessa in ottime condizioni generali in II giornata postoperatoria, obiettività addominale nella norma, alvo normocanalizzato.</p> <p>In IV giornata postoperatoria la paziente si è recata in pronto soccorso per iperpiressia fino a 38.5C e addominalgia diffusa. Agli esami ematici GB 22.700 PCR 20.6 mg/dl. In sospetto di fistola gastrica la paziente ha eseguito RX transito con mdc per os (nella norma) e successiva TC addome che ha evidenziato appendicite acuta gangrenosa perforata con voluminoso ascesso addominale. La paziente è stata sottoposta a intervento chirurgico urgente di appendicectomia laparoscopica e drenaggio di ascesso. Il successivo decorso si è svolto in maniera regolare e la paziente è stata dimessa in IV giornata postoperatoria.</p>
DISCUSSIONE	In letteratura sono stati descritti casi sporadici di appendicite acuta nel postoperatorio di interventi di chirurgia bariatrica [1-3]. L'iperpiressia e il dolore addominale dopo un intervento chirurgico devono sempre far sospettare in prima ipotesi una complicanza chirurgica, tuttavia non bisogna escludere mai a priori una patologia concomitante
BIBLIOGRAFIA	<p>1) Gregory S. Charak, Whitney D. Florin, Jeffrey L. Zitsman, Acute appendicitis following laparoscopic sleeve gastrectomy in an adolescent, Journal of Pediatric Surgery Case Reports 2015</p> <p>2) Mehran A, Liberman M, Rosenthal R, Szomstein S. Ruptured appendicitis after laparoscopic Roux-en-Y gastric bypass: pitfalls in diagnosing a surgical Abdomen in the morbidly obese. Obes Surg. 2003</p> <p>3) Leonardi NR, Lutfi RE. Postoperative acute appendicitis after laparoscopic gastric band placement. Surg Obes Relat Dis. 2012</p>
Revisore	Non assegnato
Accettazione	Non ancora definito