



POLICLINICO
SAN PIETRO

Appendicite acuta dopo sleeve gastrectomy: Case Report

Dott Enrico Pinotti
Dott Mauro Montuori
Dott.ssa Monica Giuffrè
Dott Vincenzo Borrelli

Dati preoperatori

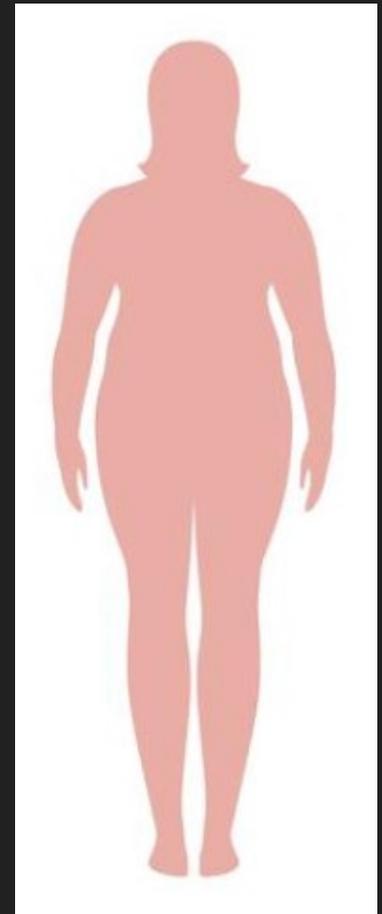
PESO: 98 Kg
ALTEZZA 156 cm
BMI: 40.3

Donna di 33 anni

APR: Ipertensione arteriosa in terapia

Esami preoperatori:

- **EGDS:** Esofago nella norma. Cardias continente. Mucosa gastrica endoscopicamente normale. Pilofo pervio. Nulla in duodeno
- **RX Torace:** Non addensamenti parenchimali. Non versamento pleurico. Immagine cardiaca nei limiti.
- **Tampone per Covid 19:** Negativo
- **Esami Ematici:** GB 9.000 Hb 13.1 g/dl PCR 1



Intervento chirurgico

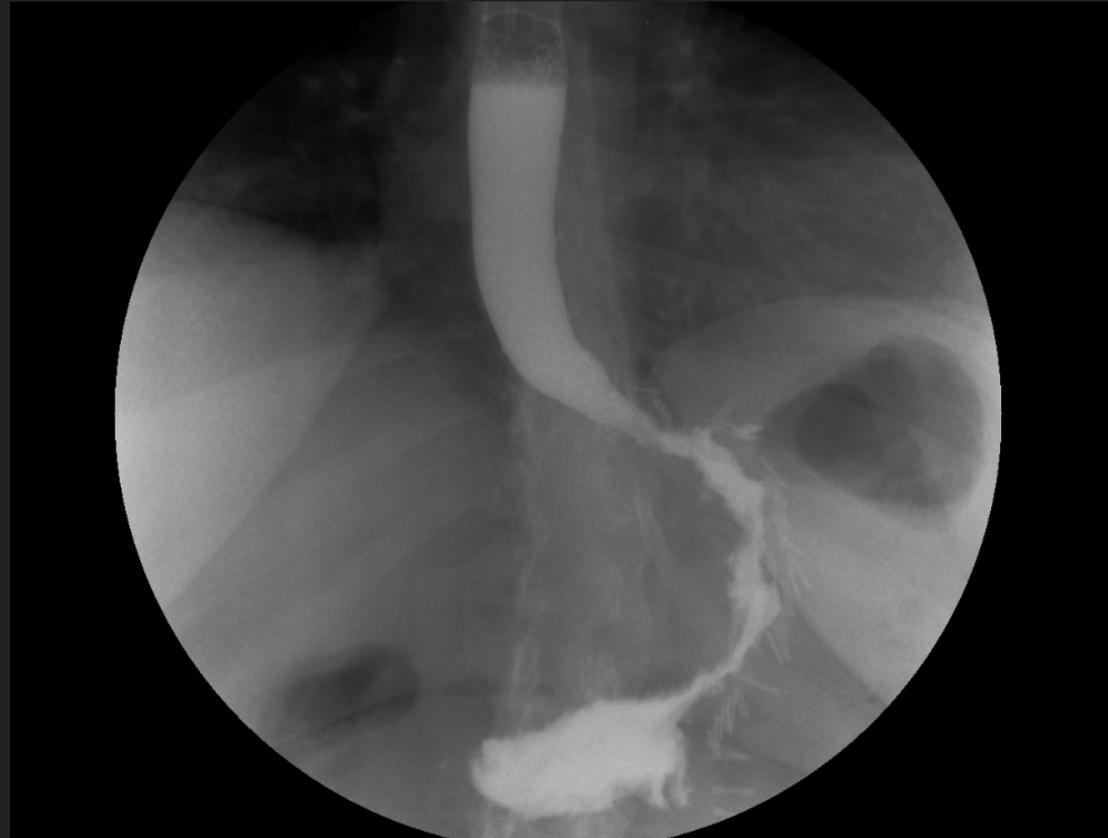
In data 14/07/2020 intervento chirurgico di sleeve gastrectomy videolaparoscopica

Profilassi antibiotica intraoperatoria con Cefazolina 2g

Esami post-operatori in I giornata GB 13.000 Hb 12.8g/dl

In I giornata postoperatoria la paziente ha eseguito RXtransito: In esiti di sleeve gastrectomy si documenta regolare transito del mdc assunto per os senza spandimenti extraluminali. Pronta opacizzazione delle prime anse intestinali.

Dimissione in II giornata in ottime condizioni generali



Accesso in PS

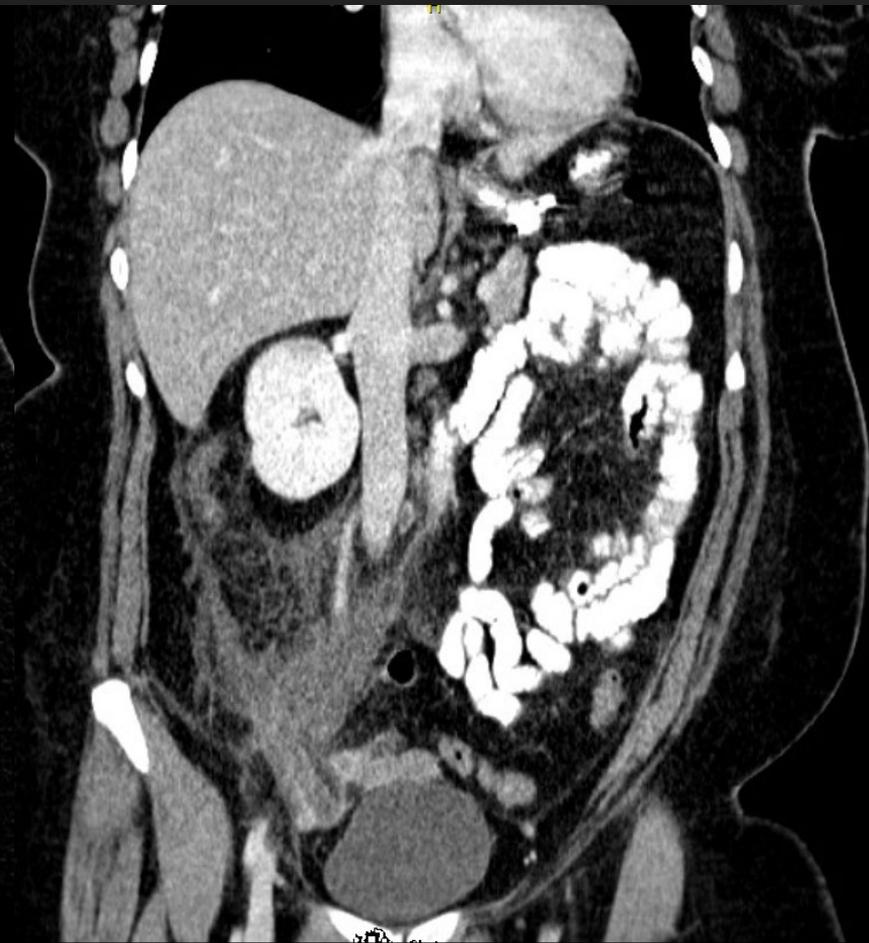
In IV giornata postoperatoria accesso in PS per iperpiressia (38.5 c) e addominalgia.

Esami ematici: GB 22.700 Hb Hb 13.3 g/dl PCR 20.6 mg/dl

RXTransito: Normale peristalsi esofagea. Cardias in sede, continente. Non si documentano spandimenti periviscerali di MdC in postumi recenti di sleeve gastrectomy. Bulbo duodenale contrattile. L'opacizzazione del duodeno avviene in tempi normali.

TC addome con mdc per os: Perforazione coperta in fossa iliaca destra verosimilmente correlata ad appendicite acuta, con evidenza di discreta falda fluida intraperitoneale, nel cui contesto si individua coprolita di circa 1 cm; la falda fluida diffonde cranialmente lungo la doccia latero-conale, lungo i foglietti della fascia renale e anteriormente allo psoas e caudalmente nello scavo pelvico. Discreta imbibizione del cellulare lasso intra e retroperitoneale dei quadranti di destra dell'addome. Non spandimenti di mezzo di contrasto somministrato per os in sede di recente intervento di sleeve gastrectomy.





18/07 Appendicectomia laparoscopica e drenaggio di accesso peritoneale

“...Reperto di versamento siero-corpuscoletto in pelvi ed in fossa iliaca destra ove si reperta edema ed iperemia parietale del cieco con retrazione del meso dell'ultima ansa ileale. Regolari esiti di recente procedura di sleeve gastrectomy. Cauto scollamento del cieco con evidenza di appendice ciecale interessata da fenomeni di degenerazione gangrenosa in posizione retrociecale. Il verme appendicolare risulta parzialmente troncato al suo terzo medio con evidenza di coprolita espulso al centro di raccolta puruloide saccata a livello retrociecale. Cauta mobilizzazione del cieco mediante incisione della doccia parieto-colica destra con evacuazione completa ed aspirazione della raccolta. Cauta individuazione della base appendicolare che risulta integra e che viene sezionata mediante suturatrice meccanica lineare 45mm carica bianca ed apposizione di Endoloop. Cauto scollamento del verme appendicolare gangrenoso con cauterizzazione del mesenterio mediante pinza bipolare. Estrazione dell'appendice mediante endobag attraverso l'accesso sovraombelicale. Abbondante lavaggio di cavità...”

Regolare decorso postoperatorio.

Paziente dimessa in IV giornata
postoperatoria.





Contents lists available at [ScienceDirect](#)

Journal of Pediatric Surgery CASE REPORTS

journal homepage: www.jpccasereports.com



Acute appendicitis following laparoscopic sleeve gastrectomy in an adolescent



Gregory S. Charak, Whitney D. Florin, Jeffrey L. Zitsman*

Division of Pediatric Surgery, Center for Adolescent Bariatric Surgery, Morgan Stanley Children's Hospital of New York Presbyterian, Columbia University Medical Center, New York, NY 10032, USA

Obesity Surgery, 13, 938-940

Case Report

Ruptured Appendicitis after Laparoscopic Roux-en-Y Gastric Bypass: Pitfalls in Diagnosing a Surgical Abdomen in the Morbidly Obese

Amir Mehran, MD*; Mark Liberman, MD; Raul Rosenthal, MD; Samuel Szomstein, MD



Surgery for Obesity and Related Diseases 8 (2012) e49–e51

Case report

Postoperative acute appendicitis after laparoscopic gastric band placement

Nicholas R. Leonardi, D.O.^{a,*}, Rami E. Lutfi, M.D., F.A.C.S.^b



POLICLINICO
SAN PIETRO

Appendicite acuta dopo sleeve gastrectomy: Case Report

Dott Enrico Pinotti
Dott Mauro Montuori
Dott.ssa Monica Giuffrè
Dott Vincenzo Borrelli