

DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO DE HÉRNIA DE PETERSEN APÓS BYPASS-GÁSTRICO: UMA REVISÃO DE LITERATURA.

DIAGNOSIS AND TREATMENT OF PETERSEN'S HERNIA AFTER GASTRIC-BYPASS: A LITERATURE REVIEW.

Introdução: A Hérnia de Petersen é uma complicação relativamente comum da cirurgia laparoscópica Bypass Gástrico que se apresenta entre 15 a 26 meses após o procedimento, devido ao espaço criado pela cirurgia entre a alça alimentar e o cólon transversal, podendo ocorrer a migração de um segmento de intestino através desse espaço. Entretanto, os pacientes se apresentam com sintomas inespecíficos, com sua forma típica sendo dor abdominal alta pós-prandial intermitente, às vezes acompanhada de náusea e vômitos, e com menos frequência obstrução intestinal aguda.

Objetivo: O objetivo desse estudo foi revisar a literatura científica e analisar as condutas de diagnóstico e tratamento de Hérnia de Petersen como complicação do Bypass Gástrico.

Método: Trata-se de uma revisão de literatura realizada em abril de 2021 com o levantamento bibliográfico feito por meio da Biblioteca Virtual de Saúde. Os descritores "Abdominal Hernia", "Complication", "Diagnosis" e "Treatment" foram definidos pelo DeCS. Os critérios de inclusão foram artigos gratuitos e completos, publicados entre os anos de 2015-2021. Ao final, foram selecionados 6 artigos para fundamentar esse estudo.

Resultados: Foi observado que os pacientes com dor abdominal após a cirurgia requerem um alto índice de suspeita. Sabendo que os achados radiológicos são em sua maioria inconclusivos, e apresentarem índice elevado de falsos negativos, torna-se necessária a realização de laparoscopia diagnóstica e terapêutica para evitar possíveis complicações como estrangulamento.

Conclusão: Por fim, este estudo demonstrou a importância da identificação do risco da ocorrência de hérnia interna após a cirurgia de bypass gástrico, sua sintomatologia e forma de apresentação, destacando o emprego da laparoscopia como diagnóstico e tratamento de tal complicação cirúrgica. Além disso, há um consenso atual de que todos os espaços mesentéricos devem ser fechados em bypass gástrico laparoscópico em Y de Roux, o que reduz a incidência de hérnias internas.

Palavras-chave: Abdominal Hernia. Complication. Diagnosis.