

**PRESENTACION DE UN CASO DE GASTRECTOMIA
TOTAL POR NEOPLASMA, REALIZADO HACE
7 AÑOS (*)**

Dr. Rafael García Capurro

El enfermo fue operado en setiembre de 1949 en el Hospital Británico. Presentaba un cuadro de hemorragia alta del tubo digestivo de tipo lento. El diagnóstico preoperatorio fue de ulcus duodenal. Se operó por vía abdominal. En la operación se encontró lesión indurada alta, de pequeña curva. (Resultado anat.: Patalas. Dr. Domínguez).

Se practicó una gastrectomía total con epiplón. La reconstrucción se hizo elevando la primera ansa yeyunal que se anastomosa término lateral, al esófago transmesocólico y con anastomosis del ansa aferente y eferente.

Este hombre, trabaja actualmente como contramaestre en un barco. Se alimenta normalmente con el régimen habitual a bordo. Su peso es tres kilos menor que su peso anterior a la operación. Solamente a veces de noche, tiene ácidos.

Creo merece comentarse cómo este hombre ha podido adaptarse a una vida de trabajo rudo a pesar de su falta de estómago; es por esto que lo traigo a esta sociedad.

(*) Trabajo presentado en la Sociedad de Cirugía en la media hora previa el día 14 de noviembre de 1956.