

## Gastropexia de Hill como tratamiento del reflujo gastroesofágico persistente tras bypass gástrico

Clara Fernández Fernández<sup>a</sup>, María Pilar Gómez Rodríguez<sup>a</sup>, Lucía Lavín Montoro<sup>a</sup>, Victoria Carmona Gómez<sup>a</sup>, Rosa González Martín<sup>a</sup>, Ana Isabel Pérez Zapata<sup>a</sup>, Cristina Alegre Torrado<sup>a</sup>, Elías Rodríguez Cuéllar<sup>a</sup>, Felipe De La Cruz Vigo<sup>a</sup>, Eduardo Ferrero Herrero<sup>a</sup>

*a. Unidad de Cirugía Esofagogástrica, Servicio de Cirugía General y de Digestivo y Trasplante de Órganos Abdominales.*

Hospital Universitario 12 de Octubre. Madrid.

E-mail: [clafernandezf@gmail.com](mailto:clafernandezf@gmail.com)

DOI: <https://www.doi.org/10.53435/funj.00866>

URL Vídeo: <https://youtu.be/IJzUVzmvzwQ>

Recepción (primera versión):

Aceptación:

Publicación online:

### Resumen

La gastrectomía vertical (GV) se ha asociado a la enfermedad por reflujo gastroesofágico (ERGE) en relación con el aumento de la presión intragástrica o de la disrupción de la membrana frenoesofágica. El bypass gástrico en Y de Roux (BGYR) es actualmente la cirugía bariátrica de elección en pacientes con ERGE. Nuestro objetivo es la descripción de la técnica quirúrgica de la gastropexia de Hill como alternativa terapéutica en una paciente previamente intervenida

mediante GV inicial y BGYR como cirugía de revisión, con ERGE resistente al tratamiento médico.

### Palabras clave:

- Gastropexia
- ERGE
- Bypass gástrico
- Hill

## Hill gastropexy as a treatment for persistent gastroesophageal reflux after gastric bypass

### Abstract

Sleeve gastrectomy (SG) has been associated to gastroesophageal reflux disease (GERD) related to an increasing in intragastric pressure and to the disruption of the phrenoesophageal membrane. Roux en Y gastric bypass (RYGB) is currently the bariatric technique preferred in patients with GERD. Our aim is to describe Hill gastropexy procedure as a surgical alternative in a patient previously treated by SG and RYGB as a revision surgery which had been

indicated for medical treatment resistant GERD.

### Keywords:

- Gastropexy
- GERD
- Gastric bypass
- Hill

### Objetivos

La gastrectomía vertical (GV) se ha asociado a la enfermedad por reflujo gastroesofágico (ERGE) en relación con el aumento de la presión intragástrica o de la disrupción de la membrana frenoesofágica. El bypass gástrico en Y de Roux

(BGYR) es, a día de hoy, la técnica de cirugía bariátrica de elección en pacientes con ERGE. La gastropexia a la fascia preaórtica o técnica de Hill se ha descrito como tratamiento de pacientes con ERGE o hernia hiatal sometidos a GV, no pudiendo realizarse una funduplicatura al involucrar esta técnica la resección del fundus gástrico.

Nuestro objetivo es la descripción de la técnica quirúrgica de la gastropexia de Hill como alternativa terapéutica en una paciente previamente intervenida mediante GV inicial y BGYR como cirugía de revisión, con ERGE resistente al tratamiento médico.

con reflujo gastroesofágico persistente a pesar de haber sido sometidos a bypass gástrico tras gastrectomía vertical por obesidad mórbida.

©2022 seco-seedo. Publicado por bmi-journal.  
Todos los derechos reservados.

---

## Material y métodos

Mujer de 33 años con antecedente de obesidad mórbida intervenida mediante GV reconvertida a BGYR tras nueve años por ERGE refractario a tratamiento médico con inhibidores de la bomba de protones a dosis plenas (Esomeprazol 40 miligramos cada 12 horas).

En la manometría esofágica de alta resolución se hallazgos compatibles con un trastorno motor tipo peristalsis ineficaz posiblemente asociado a reflujo gastroesofágico favorecido por la presencia de una hernia de hiato.

Se realiza pHmetría doble esofagogástrica basal con RGE ácido patológico tanto en bipedestación como en supino pero con marcado predominio en supino, lo que podría sugerir un componente de la leve hipomotilidad esofágica objetivada y también posiblemente de la presencia de hernia de hiato como factores que contribuyen a la ERGE, con índice sintomático positivo del 100%.

En la gastroscopia se observa esofagitis grado B de Los Ángeles y hernia de hiato por deslizamiento de 4 centímetros.

---

## Resultados

Se decide intervención quirúrgica por vía laparoscópica. Se objetivan múltiples adherencias perihepáticas y una importante hernia de hiato, observándose prácticamente todo el reservorio gástrico ascendido a tórax. Tras realización de adhesiolisis y liberación del reservorio ascendido y del esófago distal se localiza mediante gastroscopia intraoperatoria la unión gastroesofágica y se realiza gastropexia de Hill mediante sutura del reservorio gástrico a la fascia preaórtica, previo cierre de los pilares diafragmáticos.

---

## Conclusiones

La gastropexia de Hill laparoscópica es una alternativa terapéutica factible y con buen resultado clínico en pacientes

