

Estenose Extrínseca do Píloro Após Hepaticojejunostomia em Y-de-Roux: Uma Causa Rara de Gastromegalia

Extrinsic Pyloric Stenosis After Roux-en-Y Hepaticojejunostomy: A Rare Cause of Gastromegaly

 Inês Peixoto¹,  José Carlos Pereira Pinto¹,  Juliana Oliveira¹,  Ana Cristina Carvalho¹,
 Rita Araújo¹

1. Serviço de Cirurgia, Hospital Senhora da Oliveira - Guimarães, ULS Alto Ave, Portugal

Corresponding Author/Autor Correspondente:

Inês Peixoto [ines.peixoto95@hotmail.com]

Rua Dr João Afonso de Almeida, 326, Azurém-Guimarães

<https://doi.org/10.34635/rpc.1194>

Palavras-chave: Anastomose de Roux-en-Y; Complicações Pós-Operatórias; Dilatação Gátrica/etiologia; Estenose do Píloro; Jejunostomia

Keywords: Anastomosis, Roux-en-Y; Gastric Dilatation/etiology; Jejunostomy; Postoperative Complications; Pyloric Stenosis

Mulher de 51 anos, com antecedentes de colecistectomia e hepaticojejunostomia em Y de Roux por litíase sincrónica biliar há 12 anos, referenciada por enfartamento, vômitos alimentares, halitose e perda ponderal de evolução arrastada. O estudo endoscópico, dificultado por grande quantidade de

A 51-year-old woman with a history of cholecystectomy and Roux-en-Y hepaticojejunostomy for synchronous biliary lithiasis 12 years prior presented with early satiety, recurrent vomiting of food, halitosis, and progressive weight loss. Upper endoscopy revealed pyloric stenosis, but assessment was

Received/Recebido: 22/05/2026 **Accepted/Aceite:** 03/06/2026 **Published online/Publicado online:** 23/07/2026 **Published/Publicado:** 31/07/2026

© Portuguese Society of Surgery 2026. Re-use permitted under CC BY-NC. No commercial re-use.

© Sociedade Portuguesa de Cirurgia 2026. Reutilização permitida de acordo com CC BY-NC. Nenhuma reutilização comercial.

resíduos alimentares, revelou estenose pilórica. A tomografia computadorizada (TC) evidenciou gastromegalia sem causa obstrutiva intrínseca (Fig. 1).

No intraoperatório, constatou-se estenose pilórica extrínseca por aderências secundárias à cirurgia prévia (Fig. 2). A literatura descreve que a estenose pilórica em adultos pode ser de origem extrínseca, frequentemente associada a processos cicatriciais pós-cirúrgicos, sendo o diagnóstico diferencial fundamental para a decisão terapêutica.¹⁻³ Foi realizada gastrectomia subtotal com reconstrução em Y de Roux, técnica que reduz o risco de refluxo biliar e gastrite, especialmente em doentes com antecedentes de anastomose biliodigestiva.^{4,5}

O pós-operatório decorreu sem complicações. O estudo anatomopatológico da peça, composta por grande curvatura de 37 cm e pequena curvatura de 18 cm (Fig. 3), não revelou alterações displásicas ou malignidade.

limited by a large volume of retained food residue. Computed tomography (CT) demonstrated marked gastromegaly without evidence of intrinsic obstruction (Fig. 1).

Intraoperative findings identified extrinsic pyloric stenosis due to adhesions related to previous surgery (Fig. 2). The medical literature recognizes that adult pyloric stenosis may be of extrinsic origin, most commonly associated with post-surgical scarring, and emphasizes the necessity of thorough differential diagnosis to guide management.¹⁻³ Subtotal gastrectomy with Roux-en-Y reconstruction was performed, a technique selected to minimize the risk of biliary reflux and chronic gastritis, particularly in patients with prior biliodigestive anastomosis.^{4,5}

The postoperative course was uneventful. Pathological examination of the resected specimen (greater curvature 37 cm, lesser curvature 18 cm) (Fig. 3) revealed no dysplasia or malignancy.



Figura 1: TC abdominopélvica evidenciando gastromegalia, sem identificação de qualquer fator obstrutivo.

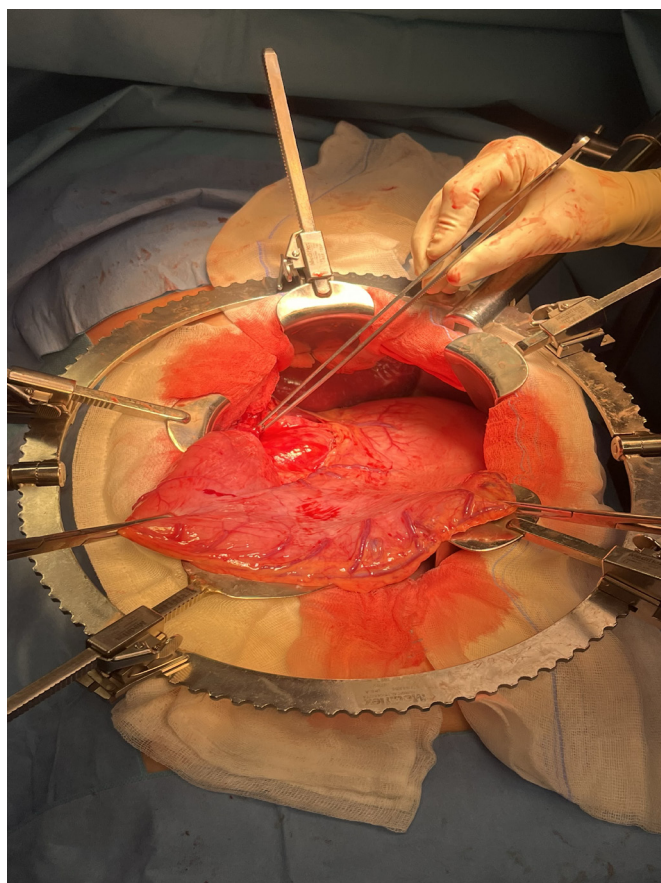


Figura 2: Imagem intraoperatória evidenciando gastromegalia e uma aderência ao nível do piloro, responsável pela obstrução do esvaziamento gástrico.



Figura 3: Peça de gastrectomia subtotal evidenciando uma estenose marcada ao nível do piloro.

Este caso ilustra a importância da abordagem multidisciplinar e da seleção criteriosa da técnica cirúrgica em obstrução gástrica não neoplásica, reforçando o papel da reconstrução em Y de Roux na prevenção de complicações associadas ao refluxo biliar e à gastrite crônica.^{4,5}

This case underscores the importance of a multidisciplinary approach and careful surgical technique selection in non-neoplastic gastric outlet obstruction, reinforcing the role of Roux-en-Y reconstruction in preventing complications such as biliary reflux and chronic gastritis in patients with a history of biliary surgery.^{4,5}

RESPONSABILIDADES ÉTICAS

Conflitos de Interesse: Os autores declaram a inexistência de conflitos de interesse.

Apoio Financeiro: Este trabalho não recebeu qualquer subsídio, bolsa ou financiamento.

Proveniência e Revisão por Pares: Não solicitado; revisão externa por pares.

ETHICAL DISCLOSURES

Conflicts of Interest: The authors have no conflicts of interest to declare.

Financial Support: This work has not received any contribution grant or scholarship.

Provenance and Peer Review: Not commissioned; externally peer-reviewed.

DECLARAÇÃO DE CONTRIBUIÇÃO

IP: Pesquisa bibliográfica.

JCP e JO: Revisão crítica do conteúdo do artigo.

RA: Recolha de dados.

ACC: Redação do artigo.

Todos os autores aprovaram a versão final do manuscrito para publicação e assumem a responsabilidade pela integridade e exatidão do trabalho.

CONTRIBUTORSHIP STATEMENT

IP: Bibliographical search.

JCP and JO: Critical review of the content of the article.

RA: Data Collection.

ACC: Drafting of the article.

All authors approved the final version of the manuscript for publication and assume responsibility for the integrity and accuracy of the work.

REFERENCES/REFERÊNCIAS

1. Hellan M, Lee T, Lerner T. Diagnosis and therapy of primary hypertrophic pyloric stenosis in adults: case report and review of literature. *J Gastrointest Surg.* 2006;10:265-9. doi: 10.1016/j.gassur.2005.06.003
2. Dye TE, Vidals VG, Lockhart CE, Snider WR. Adult hypertrophic pyloric stenosis. *Am Surg.* 1979;45:478-84.
3. Ikenaga T, Honmyo U, Takano S, Murakami A, Harada K, Mizumoto S, Yoshinaka I, et al. Primary hypertrophic pyloric stenosis in the adult. *J Gastroenterol Hepatol.* 1992;7:524-6. doi: 10.1111/j.1440-1746.1992.tb01032.x.
4. Wu CH, Huang KH, Chen MH, Fang WL, Chao Y, Lo SS, et al. Comparison of the Long-term Outcome Between Billroth-I and Roux-en-Y Reconstruction Following Distal Gastrectomy for Gastric Cancer. *J Gastrointest Surg.* 2021;25:1955-61. doi: 10.1007/s11605-020-04867-1.
5. Hoya Y, Mitsumori N, Yanaga K. The advantages and disadvantages of a Roux-en-Y reconstruction after a distal gastrectomy for gastric cancer. *Surg Today.* 2009;39:647-51. doi: 10.1007/s00595-009-3964-2.