

XI CONGRESO DE LA ASOCIACIÓN ANDALUZA DE CIRUJANOS

torremolinos, 17-19 de junio 2009

C O M U N I C A C I O N E S

COMUNICACIONES ORALES

Experiencia en el tratamiento quirúrgico por vía laparoscópica de las hernias hiatales paraesofágicas y mixtas

A. Titos García, C.P. Ramírez Plaza, R.M. Becerra Ortiz, J. Carrasco Campos, A. Álvarez Alcalde, N. Marín Camero, I. Pulido Roa, A. Rodríguez Cañete J.L. Gallego Perales, J. Santoyo Santoyo

Servicio de Cirugía General, Digestiva y Trasplantes. Complejo Hospitalario Carlos Haya. Málaga. Secretaría Servicio Cirugía General, Digestiva y Trasplantes. Complejo Hospitalario \»Carlos Haya\»

Introducción: Las hernias hiatales paraesofágicas y mixtas (tipos II y III) suponen no más del 10-15% de todas las hernias del hiato esofágico. Existe controversia, debido a su mayor complejidad técnica, acerca de la eficacia a largo plazo del abordaje laparoscópico para su tratamiento. El objetivo de este trabajo es analizar la experiencia en el tratamiento de las hernias hiatales tipo II y III en un Hospital de Tercer Nivel.

Material y métodos: Hemos realizado un estudio descriptivo y retrospectivo de todos los pacientes intervenidos en nuestro Servicio de Cirugía General y Digestiva con el diagnóstico de hernia hiatal paraesofágica (tipo II) ó mixta (tipo III) durante el período comprendido entre Enero-2000 y Diciembre-2008, siendo un total de 45 casos. Se han revisado los datos demográficos, síntomas de presentación, estudios diagnósticos, tipo de cirugía realizada, estancia postoperatoria, complicaciones inmediatas y resultados del seguimiento a medio-largo plazo en forma de encuesta de satisfacción con la cirugía y valoración de recurrencia de los síntomas según la escala Visick. La técnica empleada en todos los pacientes ha sido la reducción del saco y su resección asociado al cierre de pilares y a una funduplicatura anterior tipo Nissen; sólo en un paciente se ha empleado una prótesis como medida auxiliar.

Resultados: La edad media de los pacientes ha sido de 64.1 años (rango de 39-82 años) y existe un ligero predominio del sexo femenino (64.4%, relación 1.64/1). La clínica dominante fue la pirosis retroesternal (91.1%), seguida de regurgitación (37.7%), síntomas de compresión torácica (35.5%) y sangrado digestivo (33.3%). El tipo III fue el mayoritario (64.4%) y la estancia media postoperatoria ha sido de 1.3 días, con 7 pa-

cientes intervenidos en régimen de cirugía mayor ambulatoria (15.5% del total). El seguimiento se pudo realizar en el 80% de los pacientes, cuyos resultados funcionales incluyeron un 88.8% de pacientes con graduación I ó II de la escala Visick para cirugía esofágica y un 86.1% con grado de satisfacción «excelente» o «satisfecho». Todos los pacientes menos uno afirmaron que se operarían otra vez sin dudarlo.

Conclusiones: 1) El tratamiento quirúrgico por vía laparoscópica de las hernias hiatales tipo II y III en nuestra serie reflejan, a medio y largo plazo, un alto índice de satisfacción y unos buenos resultados funcionales según la escala de Visick (ambos por encima del 85%); 2) La escasa morbilidad y la corta estancia hospitalaria permiten plantear en pacientes seleccionados la posibilidad de aplicar criterios de cirugía mayor ambulatoria.

Cirugía de los GIST gástricos: Experiencia en nuestro centro

J. García Moreno; J. Cañete Gomez; A. Muñoz Ortega; V. Cabeza de Vaca; M. Gutierrez; F. Ibañez Delgado; A. Vazquez Medina; F. Alcantara Gijón; J.M. Hernandez de la Torre

Hospital Universitario Virgen del Rocío. Sevilla.

Objetivos: Se ha realizado una revisión de los tumores del estroma gastrointestinal (GIST) intervenidos en nuestro hospital en el periodo 2000-2008.

Material y Métodos: Se ha realizado un estudio retrospectivo de los GIST que se han intervenido en la unidad de cirugía esofagogástrica de nuestro hospital, gástricos con un total de 29 casos, todos ellos intervenidos de forma reglada tras sospecha clínica, radiológica y endoscópica de GIST. Para la revisión bibliográfica se ha consultado la base de datos pubmed, utilizando como limite el ítem «core clinical journals» para acotar la revisión a los artículos de mayor impacto, así como las publicaciones en las que hemos registrado nuestra experiencia.

Resultados: Se han intervenido un total de 29 casos en el periodo 2000-2008, con predominancia del sexo masculino (18 vs 11); la edad media ha sido 62.7 años (38-83 años). Las manifestaciones clínicas más frecuentes han sido hemorragia