

FUNDUPLICATURA CON DISECCIÓN EXTENSA DE LA UEG Y SEPARACIÓN DE TRONCOS VAGALES

*Sección de Cirugía Esofagogástrica y Bariátrica
Fundación Jiménez Díaz / Hosp. Collado Villalba*

FUNDUPLICATURA CON DISECCION EXTENSA DE LA UEG

- Multitud variantes en busca de la técnica óptima (Allison, Hill, Belsey, Nissen, DeMeester,...)
- Tasa fallos: **10-20%**
 - Recidiva clínica (incompetente)
 - Complicaciones mecánicas (sobrecorrección, migración, telescopaje)

- Descrita Rossetti
- Luketich (Pittsburgh)
- Nafteux (Leuven)



FUNDUPLICATURA CON DISECCION EXTENSA DE LA UEG

- Multitu
- (Allison, I
- Tasa fal
- Rec
- Cor
- mig

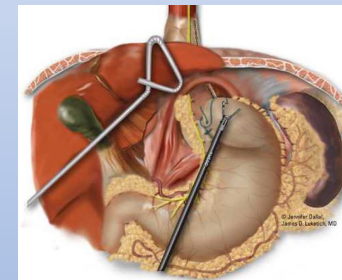
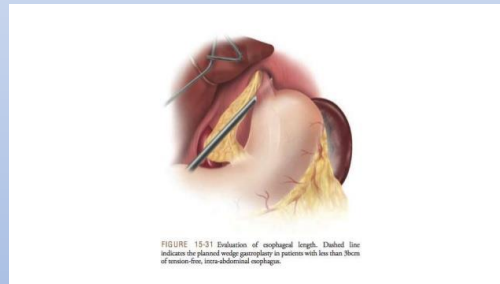
Dissección hiato esofágico. Sección vasos cortos.



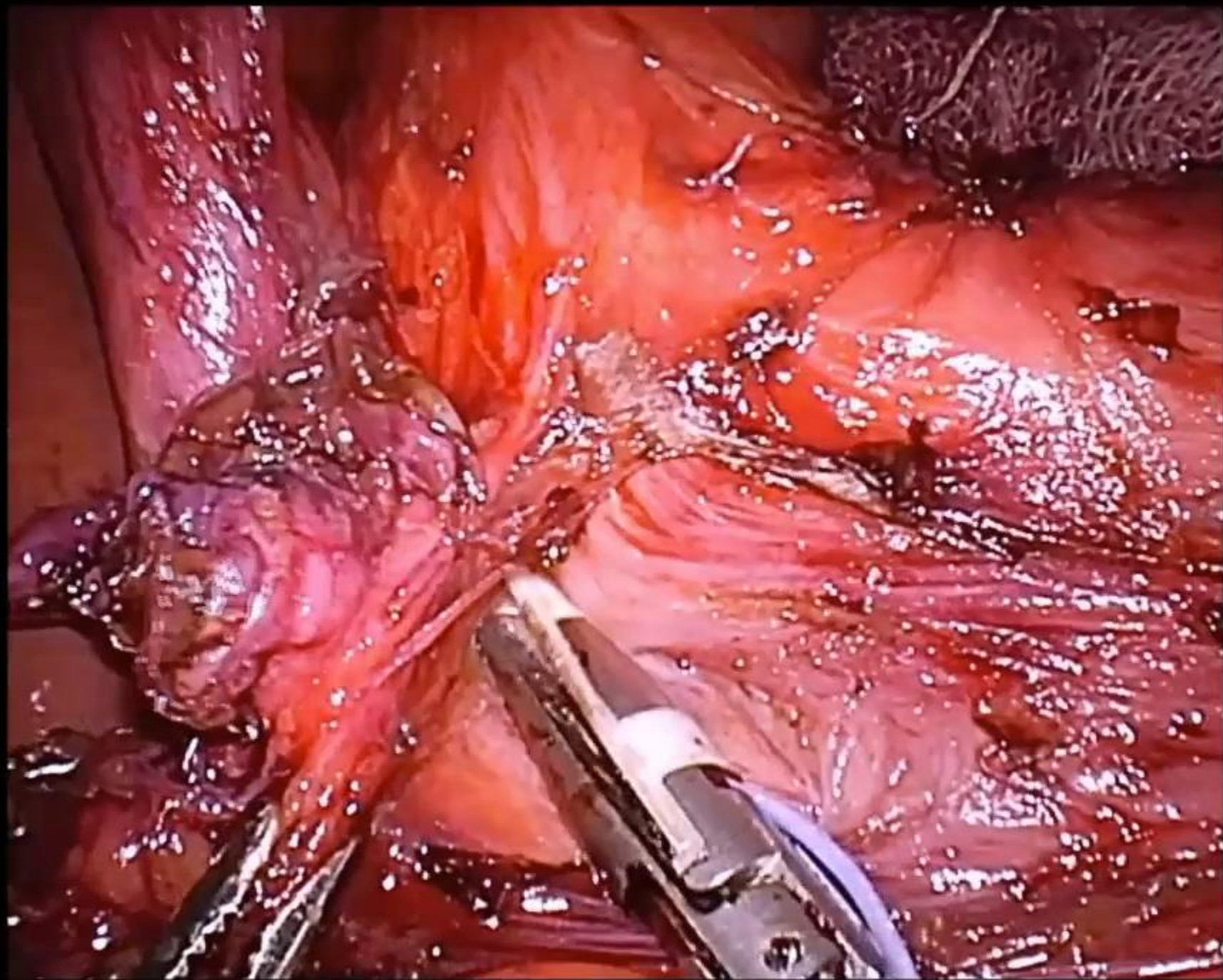
**DISECCIÓN EXTENSA DE UEG con MEDIALIZACIÓN FAT PAD.
IDENTIFICACIÓN Y SEPARACIÓN TRONCOS VAGALES ANT Y POST.**



Cierre hiatal.



CREACIÓN FUNDUPLICATURA ENTRE ESÓFAGO Y TRONCOS VAGALES .



VENTAJAS DE LA TÉCNICA

- Identificación ángulo Hiss / UEG .
- Estimación adecuada de longitud esófago intrabdominal.
Correcto posicionamiento de la funduplicatura.
- Valvas ancladas entre esófago y troncos vagales.
- Identificación y preservación de troncos vagales ant y post.

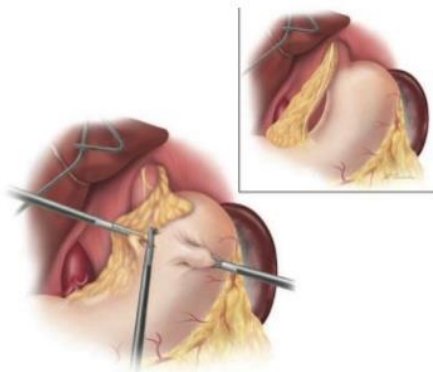


FIGURE 15-30 Medialization of the gastroesophageal fat pad so as to provide exposure of the anatomic gastroesophageal junction.

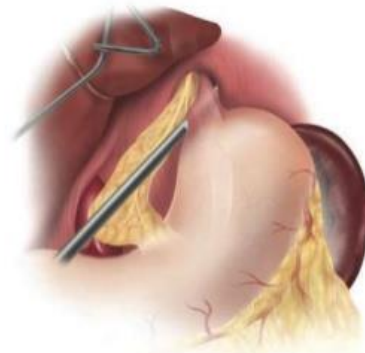
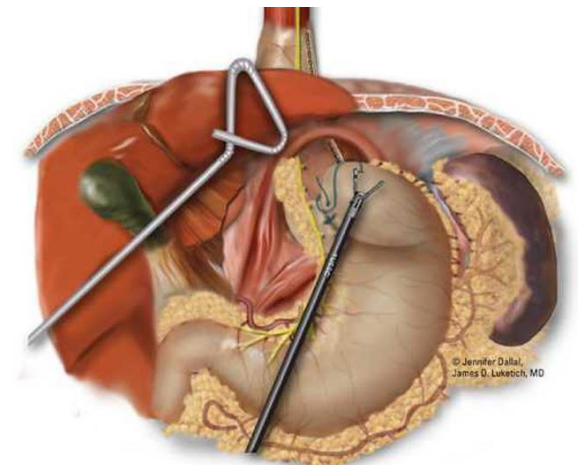


FIGURE 15-31 Evaluation of esophageal length. Dashed line indicates the planned wedge gastropasty in patients with less than 33cm of tension-free, intra-abdominal esophagus.



RESULTADOS SECCIÓN EGD FJD / HCV

- **145 casos (13 oct 2015 – 1 Oct 2018)**

- 2016: 85,7%. 2017:79,7% 2018:85,7%.

- MISMO EQUIPO QX. Misma técnica qx

- 115 reflujos simples.

- 23 HH tipo III ó IV. 7 Redo

- 63 Nissen 320º

- 76 Toupet

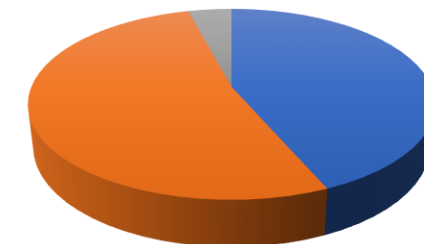
- 6 pexia

- 1,89 días de ingreso (1,58 reflujo simple)

- Tª qx : 51-123 min

23 HH tipo III ó IV
7 Redo

TIPO FUNDUPLICATURA



■ NISSEN 320 ■ TOUPET ■ PEXIA ■

RESULTADOS SECCIÓN EGD FJD / HCV

COMPLICACIONES

Revisados 115 pacs.

- *0 reintervenciones.*
- *0 telescopajes.*
- 2 dilataciones por disfagia

SATISFACCIÓN:

- Mejoría sintomática >93%
- Estudio QoL:
 - Visick I-III >90%
 - GERD-HRQL (Velanovich) <15. > 90% Satisfechos.