

ASOCIACIÓN MEXICANA DE CIRUGÍA ENDOSCÓPICA, A.C.



Instituto de Salud del  
Estado de México

# FUNDUPLICATURA CON ABORDAJE DE PILAR IZQUIERDO

Autor : José Luis Avila Rivera

Coautores : Juan Manuel de Jesús Velasco Islas, Luis Arcenio Vargas Avila, José Roldan Tinoco, Yazmín Shantal Castillejos Márquez.

Hospital General Dr Gustavo Baz Prada



CONGRESO INTERNACIONAL DE  
**CIRUGÍA ENDOSCÓPICA**  
DR. ADRIÁN CARBAJAL RAMOS

DEL 1 AL 5 DE MAYO, 2018 BOCA DEL RÍO, VERACRUZ



ASOCIACIÓN MEXICANA DE CIRUGÍA ENDOSCÓPICA, A.C.

# FUNDUPLICATURA CON ABORDAJE DE PILAR IZQUIERDO

José Luis Avila Rivera



## Introducción

## Material y métodos

## Resultados

## Resultados

## Conclusiones

- La era moderna de la cirugía antireflujo inició en 1950 con la descripción de una funduplicatura por Nissen, en el año de 1956 describe su técnica, la cual originalmente describe una envoltura de 360 grados del fundus gástrico alrededor de esófago distal. Sin embargo han existido varias modificaciones con el objetivo principal de simplificar la realización del procedimiento, reducir la morbilidad perioperatoria o prevenir los efectos colaterales. Hasta el inicio de los 90's el procedimiento de NissenRosseti fue desarrollado usando un abordaje abdominal abierto y menos comunmente torácico; sin embargo con el desarrollo de la laparoscopia actualmente se ha demostrado que reduce el dolor postoperatorio y la estancia intrahospitalaria asi como disminución en el tiempo de recuperación por lo que hoy en día resulta ser el abordaje de elección.
- El objetivo es presentar una variación en la técnica normal descrita de funduplicatura laparoscópica la cual nos disminuye el riesgo de lesiones esofagicas en cirujanos jovenes con poca experiencia en la cirugía gastroesofágica por via laparoscopica .



DEL 1 AL 5 DE MAYO, 2018

CONGRESO INTERNACIONAL DE  
**CIRUGÍA ENDOSCÓPICA**  
DR. ADRIÁN CARBAJAL RAMOS

BOCA DEL RÍO, VERACRUZ





ASOCIACIÓN MEXICANA DE CIRUGÍA ENDOSCÓPICA, A.C.

# FUNDUPLICATURA CON ABORDAJE DE PILAR IZQUIERDO

José Luis Avila Rivera



Introducción

Material y métodos

Resultados

Resultados

Conclusiones

- Se inicia con la disección del hiato esofagico en el pilar izquierdo , se disea la membrana freno esofagica izquierda hasta identificar el pilar en su totalidad, posteriormente se disea el omento menor (pars flacida) hasta localizar el pilar derecho, para posteriormente realizar con diseccion roma una ventana retroesofágica bajo vision directa hasta identificar la parte izquierda del pilar previamente disecada, lo que condiciona certidumbre y seguridad evitando lesiones esofágicas y una identificacion más clara de ambos pilares para posteriormente realizar el cierre de pilares y la funduplicatura.



DEL 1 AL 5 DE MAYO, 2018

CONGRESO INTERNACIONAL DE  
**CIRUGÍA ENDOSCÓPICA**  
DR. ADRIÁN CARBAJAL RAMOS

BOCA DEL RÍO, VERACRUZ



ASOCIACIÓN MEXICANA DE CIRUGÍA ENDOSCÓPICA, A.C.

# FUNDUPLICATURA CON ABORDAJE DE PILAR IZQUIERDO

José Luis Avila Rivera



Instituto de Salud del  
Estado de México

Introducción

Material y métodos

Resultados

Resultados

Conclusiones

- Se considera que con la modificación de inicio en la técnica se presenta menor grado de dificultad en la disección el pilar esofágico izquierdo, así mismo se tiene mejor control visual de los pilares y de la ventana retroesofágica con mayor certidumbre y seguridad. Se requiere dar un seguimiento a mencionada variación.

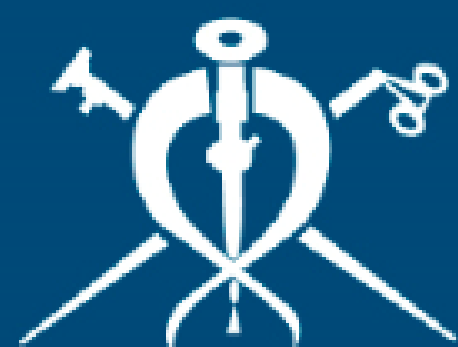


DEL 1 AL 5 DE MAYO, 2018

CONGRESO INTERNACIONAL DE  
**CIRUGÍA ENDOSCÓPICA**  
DR. ADRIÁN CARBAJAL RAMOS

BOCA DEL RÍO, VERACRUZ





ASOCIACIÓN MEXICANA DE CIRUGÍA ENDOSCÓPICA, A.C.

# FUNDUPLICATURA CON ABORDAJE DE PILAR IZQUIERDO

José Luis Ávila Rivera

# ISEM

Instituto de Salud del

Introducción

Material y métodos

Resultados

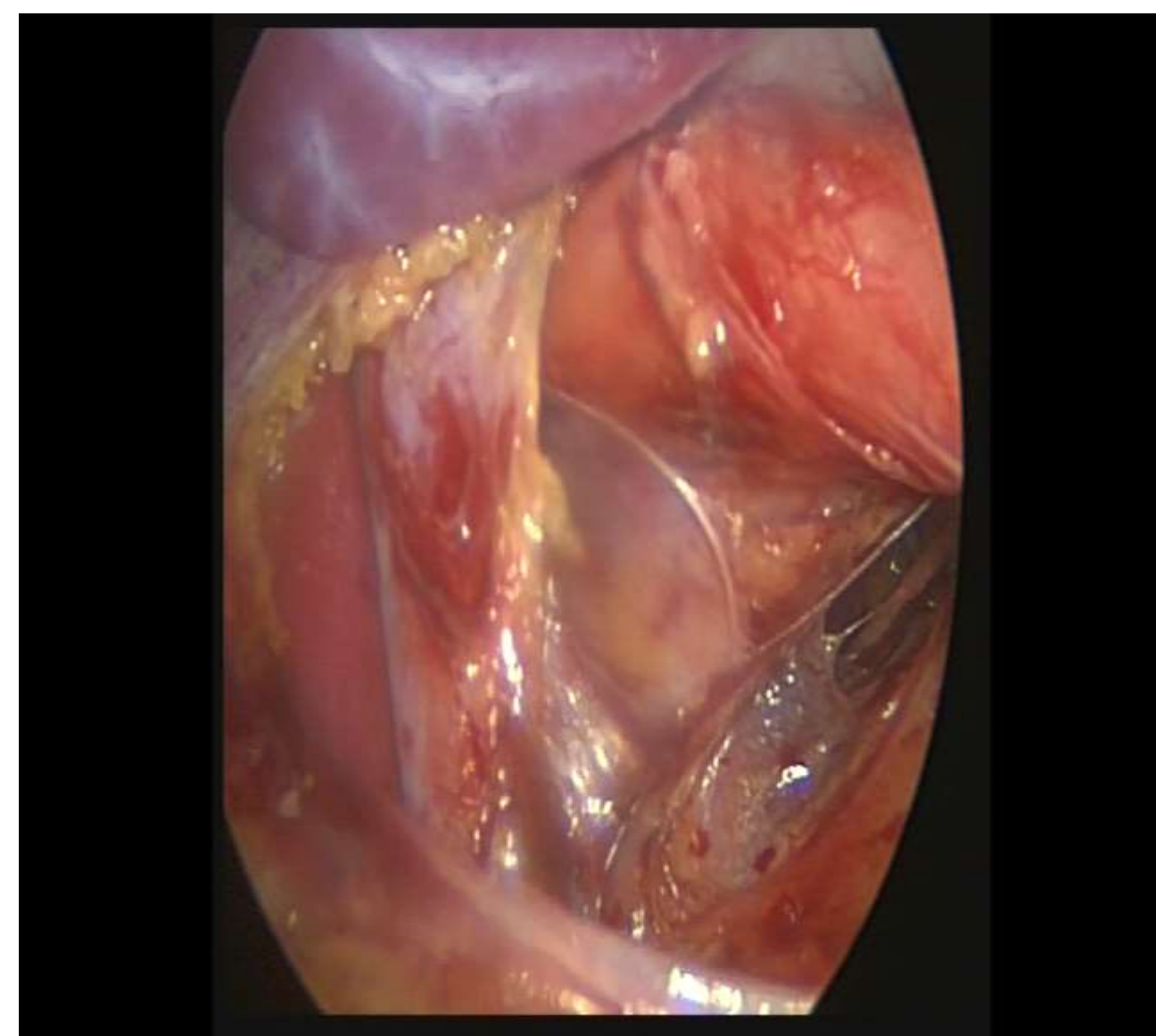
Resultados

Conclusiones

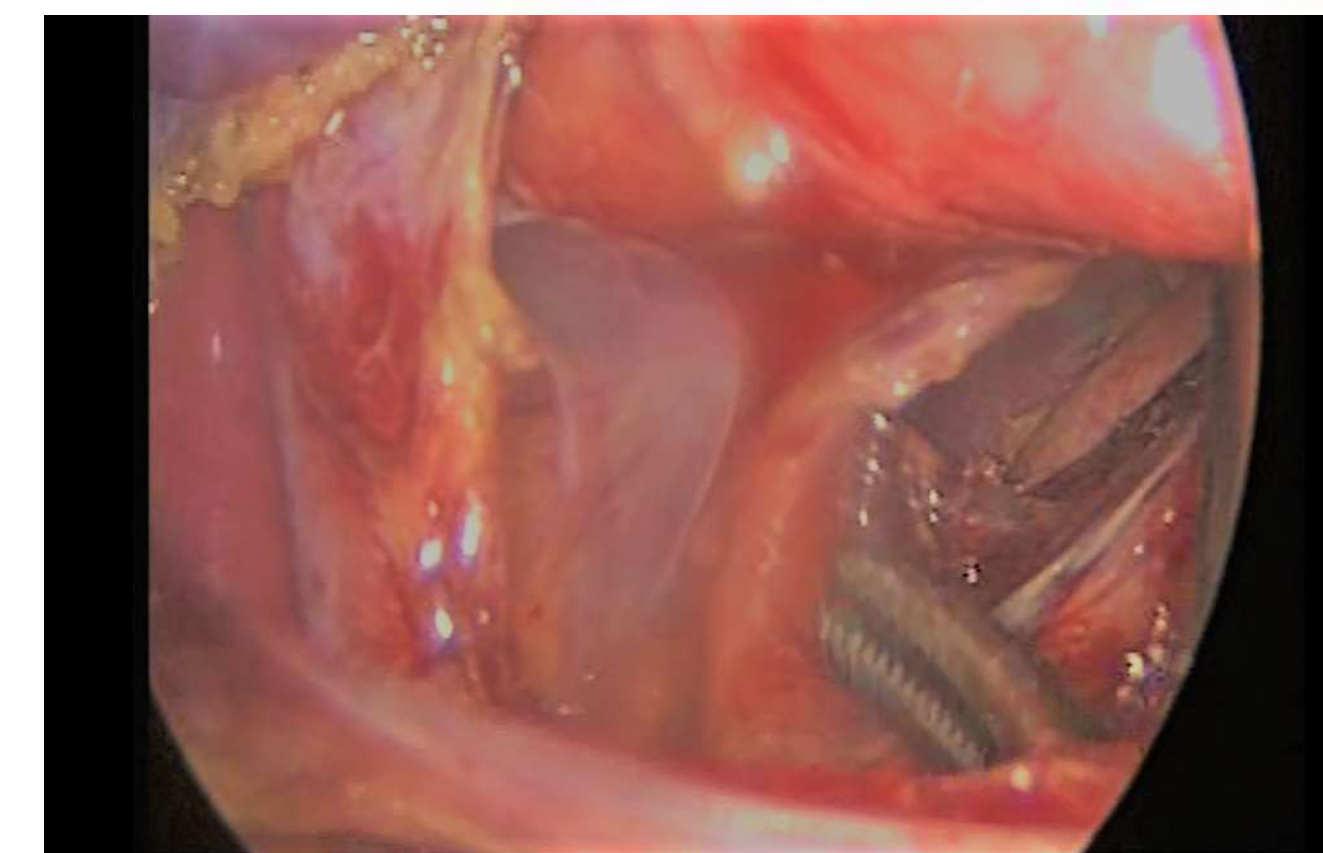
## TECNICA DE DISECCION LAPAROSCOPICA



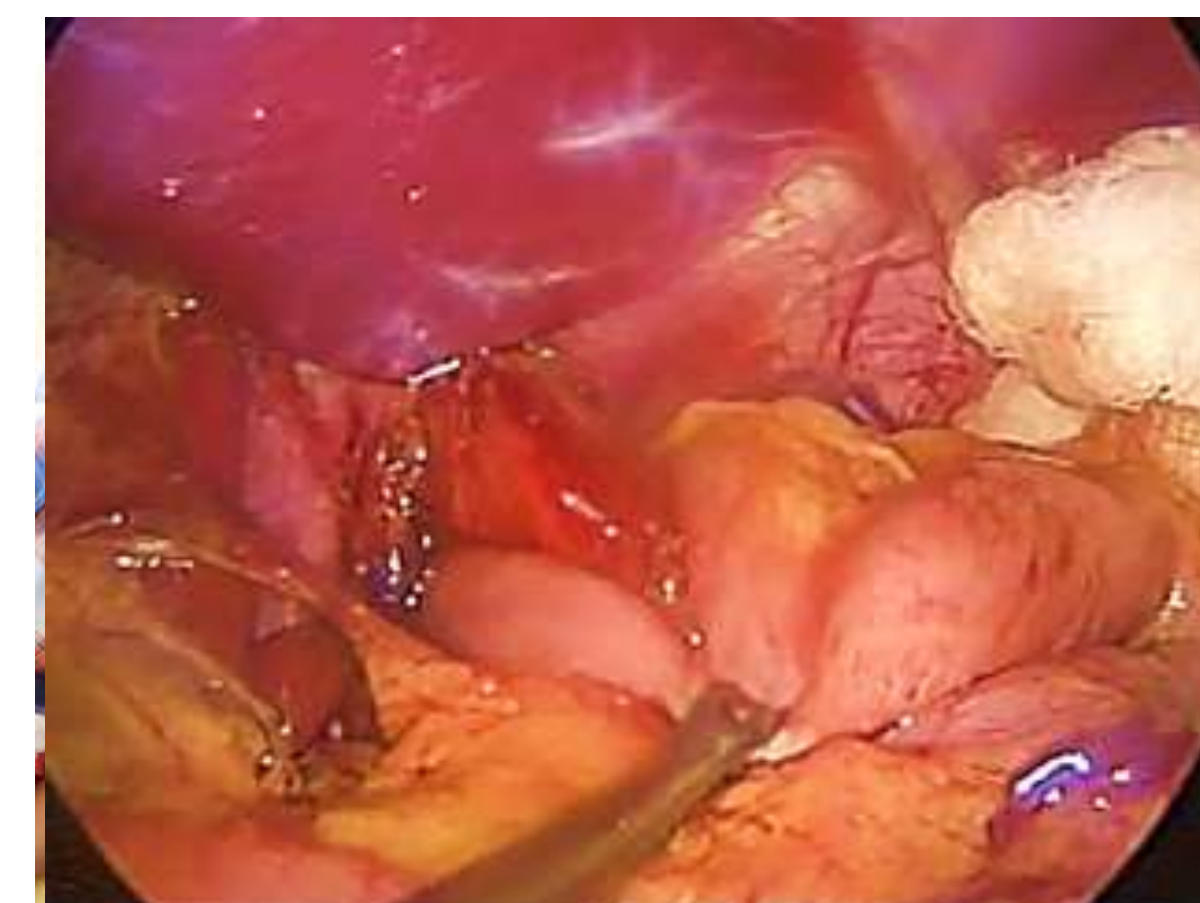
ELECTRODISECCION DEL PILAR IZQUIERDO



DISECCION PILAR DERECHO



VENTANA RETROESOFAGICA

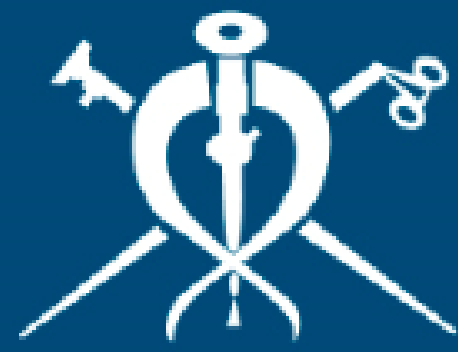


DEL 1 AL 5 DE MAYO, 2018

CONGRESO INTERNACIONAL DE  
**CIRUGÍA ENDOSCÓPICA**  
DR. ADRIÁN CARBAJAL RAMOS

BOCA DEL RÍO, VERACRUZ





ASOCIACIÓN MEXICANA DE CIRUGÍA ENDOSCÓPICA, A.C.

# FUNDUPLICATURA CON ABORDAJE DE PILAR IZQUIERDO

José Luis Avila Rivera



Introducción

Material y métodos

Resultados

Resultados

Conclusiones

- La utilidad de iniciar con la disección del pilar esofágico izquierdo del hiato disminuye la probabilidad de lesión del esófago y facilita la maniobra de disección y una ventana retroesofágica amplia con disección casi atraumática; teniendo una clara visión de los pilares para el cierre adecuado así como realizar la funduplicatura holgada.
- Es fácilmente reproducible y es un método seguro en cirujanos que inician en la cirugía de hernia inguinal y con poca experiencia en la cirugía del hiato esofágico.



DEL 1 AL 5 DE MAYO, 2018

CONGRESO INTERNACIONAL DE  
**CIRUGÍA ENDOSCÓPICA**  
DR. ADRIÁN CARBAJAL RAMOS

BOCA DEL RÍO, VERACRUZ