

ASOCIACIÓN MEXICANA DE CIRUGÍA ENDOSCÓPICA, A.C.



Innovación en la Técnica de Funduplicatura: Reforzamiento al Cierre de Pilares con Permacol©

León-Merino G¹, Castillo-García J¹, Rodríguez-González M¹, Zubieta-O'Farrill G¹,
Romero-Morelos RD²
Hospital Angeles del Pedregal



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.

Inovación en la Técnica de Funduplicatura: Reforzamiento al Cierre de Pilares con Permacol©

León-Merino G¹, Castillo-García J¹, Rodríguez-González M¹, Zubieta-O´Farrill G¹, Romero-Morelos RD²



Introducción

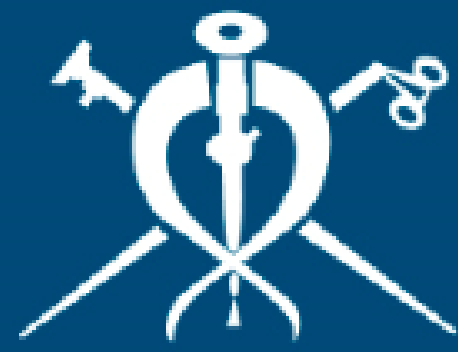
Material y métodos

Resultados

Resultados

Conclusiones

- La falla de funduplicatura laparoscópica es de 2-17%. Una de las principales causas es el cierre deficiente de pilares diafragmáticos llevando a migración intratorácica. Se ha intentado colocar material protésico de PTFe o Polipropileno recubierto con celulosa, con resultados deficientes y complicaciones graves. El Permacol es un implante biológico de colágeno acelular estéril porcino con una integración tisular excelente y sin indicios de reacciones de hipersensibilidad; resultando una excelente opción para sustituir el reforzamiento de pilares.
- Objetivo: Presentar una técnica reproducible, que no aumenta de forma importante el tiempo quirúrgico y ayuda a resolver una de las principales causas de reoperaciones, fortaleciendo el cierre de pilares y evitando migración torácica.



ASOCIACIÓN MEXICANA DE CIRUGÍA ENDOSCÓPICA, A.C.

Inovación en la Técnica de Funduplicatura: Reforzamiento al Cierre de Pilares con Permacol©

León-Merino G¹, Castillo-García J¹, Rodríguez-González M¹, Zubieta-O´Farrill G¹, Romero-Morelos RD²



Introducción

Material y métodos

Resultados

Resultados

Conclusiones

- Se realiza protocolo laparoscópico con 5 trocares, separador hepático de 3 brazos, disección de ligamento hepato-gástrico, liberación de pilares. Se disecan vasos cortos con armónico. Ventana retroesofágica. Al visualizar completamente los pilares se colocan puntos con sutura Ethibond© 2-0, extracorpóreo se coloca pieza de Permacol© rectangular de 1.5x0.5 cms, se aproxima al tejido y anuda. Se colocan de 2 hasta 4 puntos dependiendo tamaño de pilares. Se realiza funduplicatura completa y se fija a pilar derecho.



ASOCIACIÓN MEXICANA DE CIRUGÍA ENDOSCÓPICA, A.C.

Inovación en la Técnica de Funduplicatura: Reforzamiento al Cierre de Pilares con Permacol©

León-Merino G¹, Castillo-García J¹, Rodríguez-González M¹, Zubieta-O´Farrill G¹, Romero-Morelos RD²



Introducción

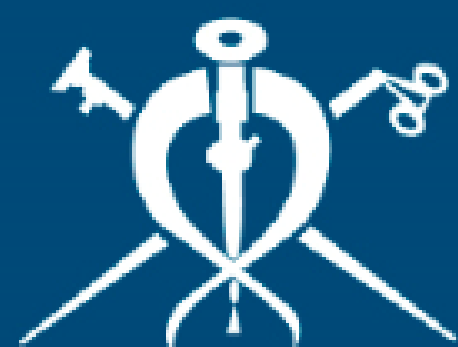
Material y métodos

Resultados

Resultados

Conclusiones

- Contamos con 95 pacientes operados por el mismo equipo quirúrgico en periodo de 36 meses, con resultados prometedores; hasta el momento ningún paciente ha presentado migración intratorácica de funduplicatura, logrando buen control del reflujo. Continuamos seguimiento con esofagograma y endoscopia, analizando evolución a mediano (5 años) y largo (10 años) plazo para obtener resultados más contundentes.



ASOCIACIÓN MEXICANA DE CIRUGÍA ENDOSCÓPICA, A.C.

Inovación en la Técnica de Funduplicatura: Reforzamiento al Cierre de Pilares con Permacol®

León-Merino G¹, Castillo-García J¹, Rodríguez-González M¹, Zubieta-O´Farrill G¹, Romero-Morelos RD²



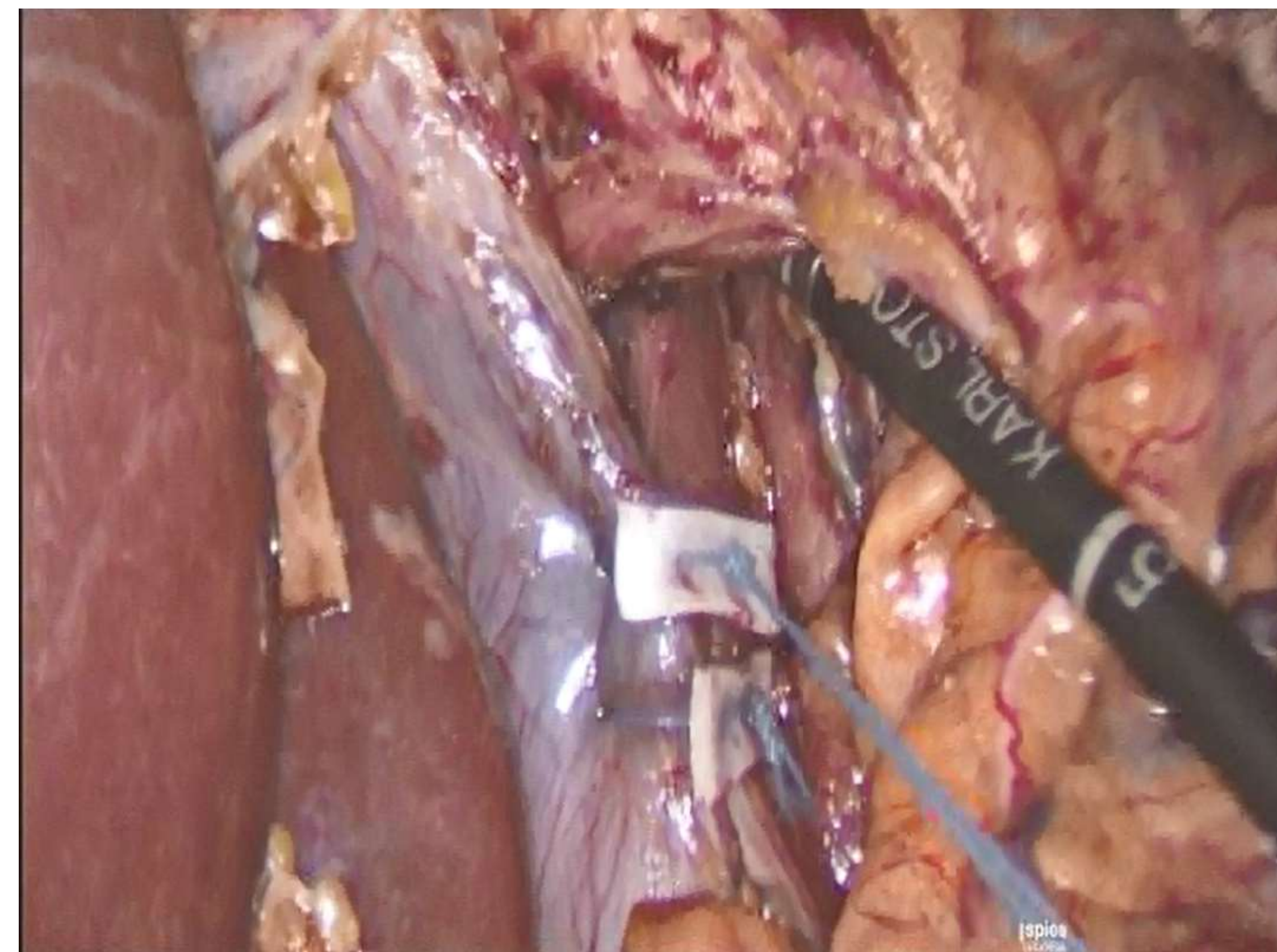
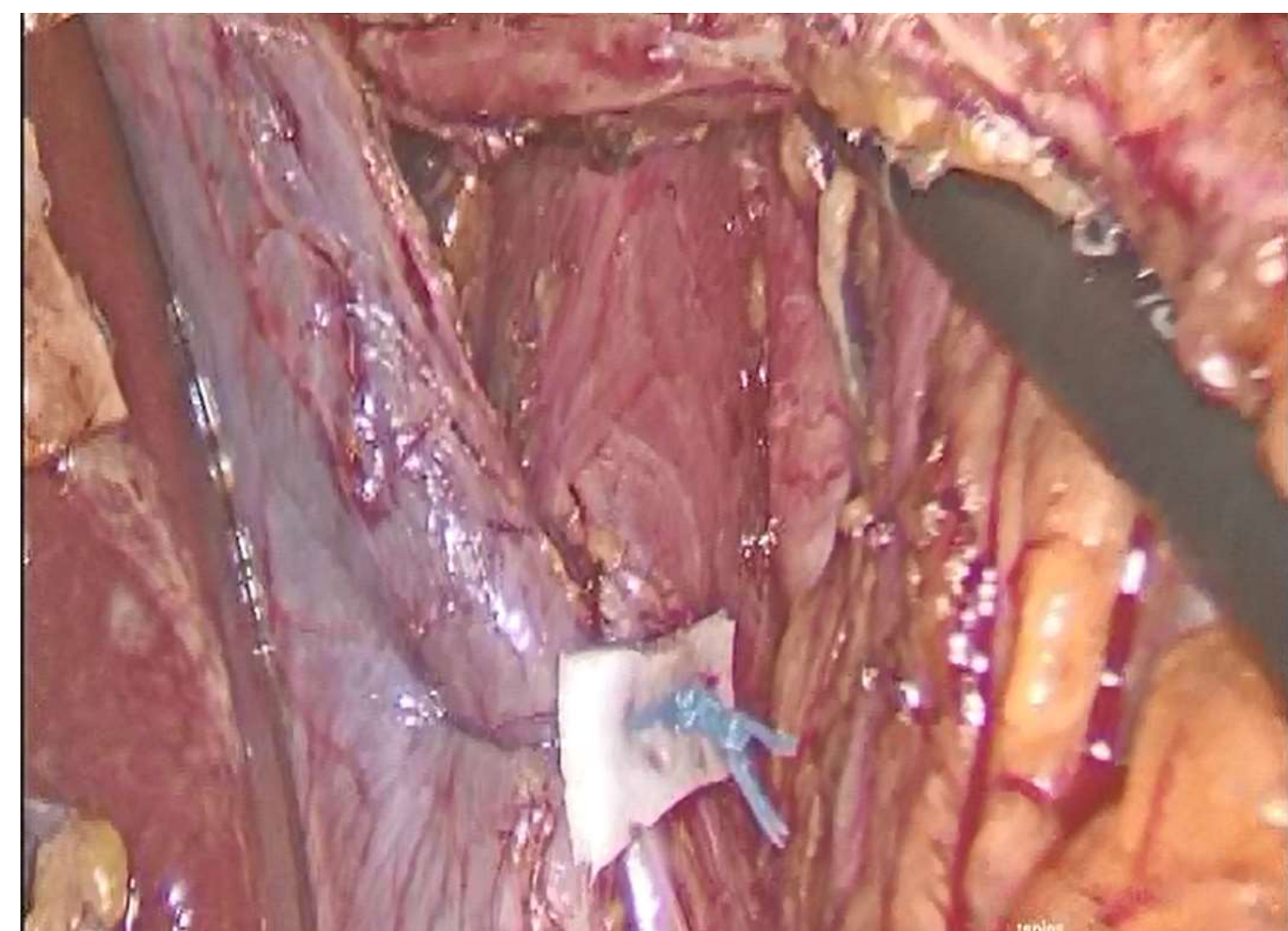
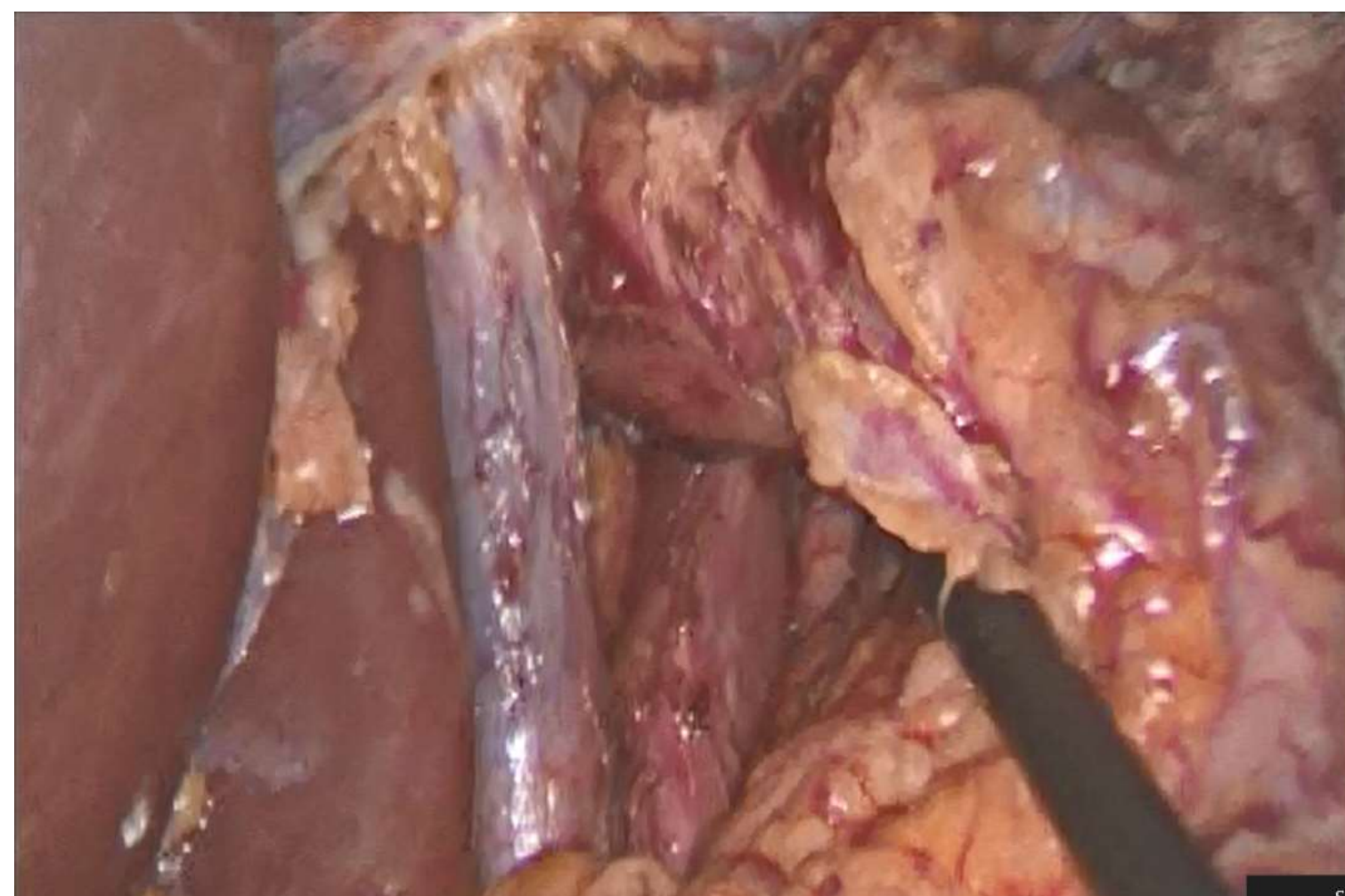
Introducción

Material y métodos

Resultados

Resultados

Conclusiones



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.

Inovación en la Técnica de Funduplicatura: Reforzamiento al Cierre de Pilares con Permacol©

León-Merino G¹, Castillo-García J¹, Rodríguez-González M¹, Zubieta-O´Farrill G¹, Romero-Morelos RD²



Introducción

Material y métodos

Resultados

Resultados

Conclusiones

- Presentamos una técnica reproducible, que no aumenta de forma importante el tiempo quirúrgico y ayuda a resolver una de las principales causas de reoperaciones, fortaleciendo el cierre de pilares y evitando migración torácica.
- El material utilizado (Permacol©) produce menos reacción inflamatoria y mejor integración a los tejidos que las mallas utilizadas comúnmente. Hemos obtenido buenos resultados y sin complicaciones. Continuaremos el seguimiento estrecho.



DEL 1 AL 5 DE MAYO, 2018

CONGRESO INTERNACIONAL DE
CIRUGÍA ENDOSCÓPICA
DR. ADRIÁN CARBAJAL RAMOS

BOCA DEL RÍO, VERACRUZ