

Fundoesofagostomía infraesfinteriana (Técnica de Biondi - King - Ferrari)

Dr. José L. Badano Repetto

RESUMEN

... El autor presenta su experiencia de 7 megaesófagos operados con la técnica de Biondi-King-Ferrari.

SUMMARY

INFRAESPHINTERIC FUNDOESOPHAGOSTOMY. (BIONDI-KING-FERRARI PROCEDURE).

The author presents his experience with seven megaesophagus treated with the Biondi-King-Ferrari procedure.

RESUME

OESOPHAGOSTOMIE FUNDIQUE INFRASPHINCTERIEENNE. (TECHNIQUE DE BIONDI KING FERRARI).

L'auteur présente son expérience à travers 7 megaesophages opérés avec la technique de Biondi King Ferrari.

Como una contribución al trabajo de megaesófago, queremos presentar nuestra limitada experiencia en el tratamiento del denominado síndrome megaesofágico, en que hemos utilizado en 7 casos la anastomosis del fundus gástrico al esófago terminal inmediatamente por encima de la estrechez y por debajo del esfínter inferior del esófago.

Esta técnica descrita por Biondi 1895, King 1950 y reglada por Ferrari R.C. (1) fué expuesta en el XXIII Congreso Argentino de Cirugía del año 1952.

Su fundamento según nuestra opinión, es que el hacer la anastomosis por debajo del esfínter inferior del esófago se evita el reflujo gastro-esofágico. De los 7 casos que hemos operado 6 lo fueron con excelente resultado, mientras que 1 de ellos tuvo reflujo evidenciable radiográficamente, seguramente atribuible a un defecto de técnica. El caso con una evolución de casi 30 años es el que vamos a mostrar.

Casuística: Sobre 7 operados 6 evolucionaron muy bien 85% 1 presentó a los 2 años un reflujo gastro-esofágico que atribuimos a un error técnico.

Comentarios:

Nos hemos ocupado del tema desde hace años:

Megaesófago quirúrgico. Archivos de la Sociedad de Cirujanos de Chile. Año V N° 2 junio de 1953.

— Instituto de Cirugía para postgraduados del M.S.P. H. Pasteur, Montevideo.

Filmamos una película: Junción esófago gástrica y diafragma.

Comunicación Sociedad de Cirugía del Uruguay Tomo XXXI N° 6 281. 1960.

Congreso de Bronco-esofagología Tandil N.A. 19-XI-1960.

Monografía Trabajo de Adscripción Junción esófago-gástrica y diafragma. 1958.

Observación N° 1

Edad 29 años (1952).

Síndrome megaesofágico (grado III) Gran desnutrición pesa 37 Kg.

Disfagia, regurgitaciones, etc. Ingresa al Centro de Gastroenterología del Hospital Pereira Rossell.

Se le practicó una fundus-esofagostomía por vía torácica de acuerdo a la operación de Biondi-King-Ferrari. Octubre de 1952.

Evolución: 29 años. Fué controlada clínica-radiológica y endoscópicamente en forma bastante regular. 1958 Dr. Vega. 1976 Dr. Beltrame.

Tiene placas actuales. Pesa 60 Kg. tiene 58 años y no tiene ninguna manifestación clínica patológica.

Observación N° 2

Inés Sosa 32 años Hist. 580323 (Centro de Gastroenterología Hospital Pereira Rossell) 1958.

Fundo-gastrostomía vía torácica. Anastomosis alta (error de técnica) (En la diapositiva se ve perfectamente que está a nivel del esfínter inferior o por encima).

Evolución: Inmediata buena. 2 años después pese a no tener sintomatología clínica, los controles radiológicos mostraron la existencia de reflujo gastro-esofágico.

NOTA de la REDACCION: Por omisión involuntaria este aporte que debió haber aparecido como contribución al trabajo de megaesófago o publicado en el Volumen 52 N° 4 de nuestra revista recién es publicado ahora. Rogamos sepan perdonar nuestra falta.

LA REDACCION

Referencias Bibliográficas

Ferrari R.C. Tratamiento quirúrgico del megaesófago. Congreso Argentino de Cirugía 23° 1952.