

FORUM

Estudio comparativo de la efectividad de dos técnicas de vagotomía supraselectiva

Trabajo experimental

Dr. Miguel A. Tellechea y Drs. Gino Girardi,
Freddy Terra, Felipe Gordillo,
Mónica Pereira, Richard Green

Se compara la efectividad de dos técnicas de vagotomía supra selectiva —procedimiento clásico y seromyotomía anterior con vaguectomía troncal posterior (variante de Taylor)— en lograr la denervación gástrica proximal completa.

Se utilizan 35 perros y la evaluación se realiza mediante el test del Rojo Congo.

Los autores concluyen que la variante de Taylor es, a diferencia de la vagotomía supraselectiva clásica, efectiva en todos los casos estudiados, siendo además, de realización más rápida y sencilla.

PALABRAS CLAVE (KEY WORDS, MOTS CLÉS) MEDLARS:
Vagotomy.

SUMMARY: Comparative study of the effectiveness of two supra selective vagotomy techniques.

Comparison of the effectiveness of two supra selective vagotomy techniques —the traditional procedure and anterior seromyotomy with posterior truncal vagotomy (Taylor's variation)— in the performance of a complete proximal gastric denervation.

The experience is made on 35 dogs and evaluated by the Red Congo test. Authors have found that in contrast with traditional supra selective vagotomy, Taylor's variation has been effective in all cases studied, and also quicker and more easily performed.

Presentado al Forum del 35° Congreso Uruguayo de Cirugía. Montevideo, diciembre de 1986.

Ayudantes de Clase del Depto. de Cirugía y Colaboradores Honorarios.

Dirección: Av. Gral. Flores 2144, Montevideo (Dpto. de Cirugía).

Departamento de Cirugía (Prof. Dr. Alberto del Campo). Facultad de Medicina. Montevideo.

RÉSUMÉ: Etude comparative de l'effectivité de deux techniques de vagotomie supra-sélective.

On compare l'effectivité de deux techniques de vagotomie supra-sélective: procédé classique et séromyotomie antérieure avec vaguectomie tronculaire postérieure (variante de Taylor) dans le but d'obtenir la dénervation gastrique proximale complète. On utilise 35 chiens et l'évaluation se réalise à travers le test du rouge congo.

Les auteurs concluent que la variante de Taylor, à différence de la vagotomie suprasélective classique est effective dans tous les cas étudiés et en plus de réalisation plus rapide et simple.

INTRODUCCION

Aunque controvertido, el lugar de la vagotomía supra selectiva (V.S.S.) en el tratamiento de la úlcera crónica gastroduodenal ha ido ganando adeptos desde sus primeras utilizaciones en el hombre, a fines de la década del 60.

Una serie de complicaciones de la propia técnica de V.S.S. han llevado a distintos autores a proponer variantes que, manteniendo en esencia su objetivo, minimizan los riesgos.⁽⁶⁾

En 1979 Taylor propone la seromyotomía anterior y posterior de la pequeña curva gástrica⁽⁸⁾, y en 1982, inspirado en la variante de Hill y Barker⁽⁵⁾, desarrolla la seromyotomía anterior y vaguectomía troncal posterior⁽⁹⁾; sobre la que ya existe experiencia clínica y seguimiento medianamente prolongado.^(2, 7)

En nuestro conocimiento, no existe en la literatura comparación sobre la eficacia de ambas técnicas en el logro de la denervación gástrica proximal.

El objetivo del presente trabajo es comparar la efectividad de dos técnicas de vagotomía supra selectiva (la clásica y la seromiotomía anterior con vagoectomía troncal posterior) en lograr la denervación gástrica proximal, lo más completa posible.

MATERIAL Y METODO

Se operaron 35 perros mestizos entre 15 y 25 kg, bajo anestesia general con Pentobarbital Sódico, 25/kg i/v; intubación orotraqueal, abordados por incisión mediana supra-umbilical. Los 35 animales fueron divididos en 2 series:

Serie A: 15 perros en los que se realizó V.S.S. según la técnica clásica.⁽¹⁾

Serie B: 20 perros en los que se practicó la seromiotomía de la pequeña curvatura y vagoectomía troncal posterior, siguiendo la técnica de Taylor.⁽⁹⁾

El control de la efectividad de la denervación fue el mismo para ambas series: el Test del Rojo Congo, técnica de Grassi.⁽⁴⁾

Antrotomía anterior de 4 cm, pincelado de la mucosa gástrica con Rojo Congo al 1% observándose el viraje al color negro. A continuación, denervación según las distintas técnicas. Estimulación de la secreción gástrica con Biclorhidrato de Histamina 0,024 mg/kg i/v; luego de 5 a 6 minutos, nuevo pincelado mucoso con Rojo Congo.

RESULTADOS

Serie A (V.S.S.). De los 15 perros de esta serie, en 10 el Rojo Congo no viró luego de la estimulación histamínica, infiriéndose que la técnica fue correcta y la denervación completa. En los 5 animales restantes, después de la estimulación el colorante viró al negro, no pudiendo reconocerse sectores delimitados sino una tinción mucosa homogénea. Ante este resultado, se decidió agregar una vagoectomía troncal posterior, observándose, frente a una nueva estimulación y tinción, que el colorante no viraba.

Serie B (Taylor). En ninguno de los 20 perros de la serie hubo viraje del Rojo Congo, luego de la estimulación histamínica.

DISCUSION

Todos los procedimientos fueron realizados por técnicos en formación. Dado que la denervación gástrica proximal es un objetivo que requiere una técnica meticulosa, se trató de valorar cuán completa resulta, hecha por técnicos de este nivel, en el perro.

La evaluación de la efectividad de las técnicas de denervación se hizo con el Test del Rojo Congo por ser este un método a nuestro alcance, de realización sencilla, que no requiere instrumental sofisticado y de eficacia comprobada por los trabajos de Grassi.⁽³⁾ De la lectura de los mismos atribuimos al método un valor localizador de las ramas involuntariamente respetadas; en nuestra experiencia, en los casos en que la denervación no fue total, el viraje del colorante no se produjo en sectores delimitados, sino homogéneamente en toda la mucosa.

La V.S.S. fue incompleta en 5 de 15 animales; agregando vagoectomía troncal posterior, se lograron 5 vagotomías completas en 5. Esto indica que el defecto radicaba en la incompleta denervación vagal posterior, hecho ampliamente señalado, fundamentalmente cuando el cirujano no tiene un vasto entrenamiento en la técnica.

La variante de Taylor resultó efectiva en todos los casos, siendo a juicio de los técnicos, de realización más sencilla y más rápida.

Si bien este trabajo no evalúa las eventuales complicaciones evolutivas de cada uno de los procedimientos, desde el punto de vista de lograr una denervación gástrica completa, la técnica de Taylor aparece como superior a la clásica cuando no se tiene un dominio exhaustivo del procedimiento, y es probable que esta diferencia a favor del mismo se mantenga aún cuando el cirujano posea un acabado manejo de ambas.

CONCLUSIONES

- La variante de Taylor de seromiotomía anterior y vagoectomía troncal posterior, se mostró efectiva en lograr la denervación gástrica proximal completa en la totalidad de los casos; a diferencia de la vagotomía supra selectiva clásica.
- La técnica de Taylor resultó, además, de realización más rápida y sencilla.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. CASTIGLIONI J.C., BALBOA O., BERGALLI L., ESTAPE G. — Procedimientos de denervación gástrica. Cir. Urug. 48: 325, 1978.

2. ESTEFAN A. — Comunicación personal.
3. GRASSI G. — A comparison of intraoperative tests of completeness or vagal section. *Surgery* 75: 155, 1974.
4. GRASSI G. — Pruebas intraoperatorias de la vagotomía selectiva. En: Burge y cols. - *Vatogomía*. Barcelona, Toral, 1978.
5. HILL G.L., BARKER M.C.J. — Anterior highly selective vagotomy with posterior truncal vagotomy: a simple technique for denervating the parietal cell mass. *Br. J. Surg.* 65: 702, 1978.
6. KELLER D., HOLLENDER L.F. — Nouvelles techniques de vagotomies. *J. Chir. (Paris)* 120: 557, 1983.
7. LYGIDAKIS N.J. — Posterior truncal vagotomy and anterior curve superficial of chronic ulcer of the duodenum. *Surg. Gynecol. Obstet.* 158: 251, 1984.
8. TAYLOR T.V. — Lesser curve superficial seromyotomy - an operation chronic duodenal ulcer. *Br. J. Surg.* 66: 733, 1979.
9. TAYLOR T.V. — Anterior lesser curve seromyotomy and posterior truncal vagotomy in the treatment of chronic duodenal ulcer. *Lancet*, 16: 846, 1982.