



Acerca del tratamiento quirúrgico de la enfermedad por reflujo gastroesofágico

Sr. Editor:

La enfermedad por reflujo gastroesofágico pasó, durante siglos, confundida con los conceptos de gastritis o indigestión. A principios del siglo XX un autor americano y un alemán introdujeron el término esofagitis y en 1950 el cirujano inglés Norman Barrett, el de Chronic peptic ulcer of the oesophagus and oesophagitis (Br. J. Surg. 1950; 38: 175-182), el concepto de úlcera esofágica en un epitelio metaplásico, que en un principio pensó que su origen era congénito. La cirugía estuvo hasta los años cincuenta encaminada a resolver el problema de la hernia hiatal, más que a entender la razón del reflujo. El cirujano Allison, quien diseñó la técnica torácica para la reparación herniaria, confesó que a los cinco años su operación tenía 50% de recidivas.

Lo que vino a entender los mecanismos del reflujo fue el estudio realizado mediante manometría esofágica: por Fyyke, FE, Code CF y Shlegel JF (The gastroesophageal sphincter in healthy human beings. Gastroenterology 1956; 86: 135).

La cirugía antirreflujo fue producto de los estudios realizados en pacientes con resección esofagogástrica en los que al subir el esófago al tórax se produce reflujo intenso en 9 de cada 10 casos. Ello fue el comienzo de la funduplicación por Nissen que observó en un paciente al que le había practicado, veinte años antes, una resección esofagogástrica e invaginado el esófago en el estómago, no había experimentado nunca reflujo. Cuando Rudolf Nissen introduce el procedimiento, en el tratamiento de la enfermedad por reflujo lo hace entre la cara anterior y la posterior del fundus, para envolver el esófago (Nissen R, Rosetti M. Die behandlung von hiatusheire und reflux ösophagitis mit gastropexie und funduplicatio. Stuttgart. Geog. Thieme Verlag Stuttgart 1959:23-26).

La funduplicación fue introducida por primera vez en México por nosotros en 1966 con 19 casos operados y todos ellos con manometría pre y postoperatoria. (Guarner V, Ramirez D. J, Medina J). La funduplicación en el tratamiento del reflujo gastroesofágico. Rev de Gast de Mex 1966; 31: 57-67). Esta fue la primera vez que la funduplicación era valorada desde el punto de vista manométrico, según consta en la carta enviada por Nissen al autor, y fechada el 30 de diciembre de 1966 y fotocopiada en el libro Guarner V. El esófago normal y patológico. UNAM. México 1983. En 1969 presentamos en la Academia de Medicina nuestra operación "La fundoplastia posterior en el tratamiento del reflujo gastroesofágico, después de un largo estudio experimental -Premio de Cirugía Experimental Fernando Ocaranza 1969- (Guarner V. Martínez N. Ramírez Degollado J: Valoración experimental y clínica de un nuevo procedimiento antirreflujo. Gaceta Médica de Mex 1969; 99: 541).

En 1997 nuestro trabajo de ingreso en L'Academie Nacional de Chirurgie de Francia, fue treinta años de experiencia con dicha operación con seguimiento de 1,499 casos producto de casos del CMN, del Hospital "La Raza" y de pacientes privados. (Guarner V. Trente ans d'experience avec la fundoplastie postérieure dans le traitement du reflux gastro-oesophagien. Analyse de 1,499 cas. Chirurgie 1997 ;122 : 443-499).

Desafortunadamente, en nuestro país la memoria es frágil, para algunos, y no se toman en cuenta las aportaciones nacionales.

Vicente Guarner
Hospital Ángeles Pedregal

Correo electrónico: guarner@cablevision.net.mx