



www.elsevier.es/cirugia

P-160 - 20 AÑOS DESPUÉS DE LA CIRUGÍA ANTIRREFLUJO

Luján, Delia; Candel, Mari Fe; Sánchez, Ángela; Martínez, Nuria; Peña, Emilio; Medina, Esther; Fernández, Pedro Vicente; Albarracín, Antonio

Hospital General Universitario Reina Sofía, Murcia.

Resumen

Introducción: La fundoplicatura de Nissen laparoscópica (FNL) es el procedimiento quirúrgico de elección en pacientes con enfermedad por reflujo gastroesofágico. Es una técnica sencilla, reproducible y segura. Presenta una mortalidad prácticamente nula y con morbilidad escasa y transitoria. Muestra una eficacia curativa a largo plazo superior al resto de técnicas antirreflujo.

Objetivos: Determinar la calidad de vida y satisfacción en pacientes intervenidos de FNL 20 después de la cirugía.

Métodos: Se ha realizado una encuesta a todos los pacientes intervenidos de FNL entre 1995 y 1999. Las preguntas iban dirigidas a obtener información sobre las siguientes variables: disfagia, regurgitaciones, saciedad, síntomas residuales, medicación tipo IBPs, satisfacción global y, si recomendarían la intervención a familiares o amigos si fuera necesario.

Resultados: Se ha podido contactar con un total de 42 pacientes, 11 mujeres y 31 hombres. Ninguno de los pacientes presentaba disfagia. Solo 2 pacientes presentaban regurgitaciones (4,7%) y 1 paciente tenía saciedad temprana tras la ingesta (2,3%). En cuanto a los síntomas residuales, 8 pacientes (19%) contestaron que de forma ocasional tenían acidez y todos ellos recurrieron a medicación de forma puntual. A la pregunta si tuviera que recomendar el mismo tratamiento a un amigo si fuera necesario, 34 pacientes dijeron que sí (81%). La valoración para el grado de satisfacción global fue, totalmente satisfecho en 32 pacientes (76,2%), satisfecho en 8 pacientes (19,1%) y no satisfecho en 2 pacientes (4,7%).

Conclusiones: Se considera el resultado de un procedimiento antirreflujo, las medidas de éxito técnico junto con la perspectiva del paciente. Por tanto el fallo quirúrgico, viene dado por el desequilibrio entre la técnica quirúrgica y la perspectiva del paciente. Aunque el éxito de la cirugía antirreflujo se valora por el control de los síntomas, es frecuente que se interprete como fracaso la aparición de efectos residuales, no obstante, el concepto de mejoría es de vital importancia, pudiendo ser la variable más importante para evaluar la eficacia del tratamiento quirúrgico. El grado de satisfacción obtenido es comparable con lo publicado en la literatura. La mayor parte de nuestros pacientes no presentan síntomas residuales, sin embargo, un pequeño porcentaje sí, aunque son fácilmente controlables con medicación ocasional tras la cirugía. Asimismo, la mayoría recomendarían la intervención a un amigo y se encuentran totalmente satisfechos. La FNL es una técnica eficaz para el control de los síntomas del reflujo a largo plazo y demuestra una mejoría en la calidad de vida importante.