



www.elsevier.es/cirugia

P-170 - ESTUDIO DE DISMOTILIDAD ESOFÁGICA DESPUÉS DE FUNDOPLICATURA POR HERNIA HIATAL PARAESOFÁGICA

Castells, Júlia; Rada Palomino, Arantxa; Vásquez Candela, Laura; Batlle Figueras, Maria; Garriga, Nicolas; Sureda Sintes, Antoni; Valentini, Mauro; Aldeano, Aurora

Fundació Hospital Asil de Granollers, Granollers.

Resumen

Objetivos: Determinar la prevalencia de dismotilidad esofágica después de fundoplicatura por hernia hiatal paraesofágica (HHP).

Métodos: Estudio retrospectivo observacional de pacientes consecutivos operados de HHP (enero-2002 a junio-2021). Estudio de motilidad esofágica con TEGD y manometría preoperatorios y TEGD posoperatorio (PO). Dismotilidad esofágica PO: presencia de ondas terciarias o discinesia esofágica. Estudio descriptivo de variables clínicas, tipo de fundoplicatura, síntomas PO y prevalencia de dismotilidad esofágica de nueva aparición PO.

Resultados: De 79 HHP operadas, el estudio preoperatorio determinó alteración de la motilidad esofágica en 24 casos (30%): leve en 9, moderada en 12 y severa en 3. Se realizó TEGD PO a 64 pacientes (81%). De estos, se detectó dismotilidad esofágica PO en 23 casos (36%), de los cuales 13 (20%) eran de nueva aparición. De los 13 pacientes con dismotilidad esofágica PO de nueva aparición, 12 tenían fundoplicatura total, la más frecuente a la serie (89%) y solo 4 tuvieron síntomas PO: 3 con fundoplicatura total (disfagia, resuelta a los 30 días PO) y uno con fundoplicatura parcial (pirosis).

Conclusiones: La prevalencia de dismotilidad esofágica de nueva aparición después de fundoplicatura quirúrgica por hernia hiatal paraesofágica es de 20% en la serie. Se asocia a fundoplicatura total, con síntomas transitorios en 33% de los casos.