



www.elsevier.es/cirugia

P-483 - TÉCNICAS QUIRÚRGICAS DEL PASADO CON OPORTUNIDADES FORMATIVAS EN EL PRESENTE: CISTOYEEYUNOSTOMÍA, CARDIOPEXIA DE NARBONA Y DERIVACIÓN TIPO SCOPINARO

Martínez Charines, Andrea; Redondo Villahoz, Elizabeth; García Vera, Juan Carlos; Díaz Artigot, Paula; Sanchón Sánchez, Julia; Fernández Valle, David; Gómez Sanz, Tania; Beltrán de Heredia y Rentería, Juan Pablo

Hospital Clínico Universitario, Valladolid.

Resumen

Objetivos: Revisión de tres casos que ilustran cómo técnicas quirúrgicas, anteriormente abandonadas por su alta complejidad y complicaciones inmediatas, constituyen un reto formativo para los jóvenes especialistas actuales debido a la falta de experiencia y posibles complicaciones a largo plazo. Este análisis permite evaluar el impacto a largo plazo de dichas intervenciones subrayando la importancia de conocer la historia de la cirugía y, la evolución en las prácticas quirúrgicas para reducir riesgos y optimizar los resultados en la atención al paciente. Se presentan a continuación tres casos clínicos que ilustran las complicaciones derivadas de técnicas quirúrgicas en desuso, las cuales, si bien en su momento fueron procedimientos de elección, actualmente han sido reemplazadas por enfoques más seguros y efectivos. La revisión de estos casos permite analizar el impacto a largo plazo de dichas intervenciones y resalta la importancia de la evolución en las prácticas quirúrgicas para minimizar riesgos y mejorar los resultados en la atención al paciente.

Casos clínicos: Mujer de 71 años con antecedentes de cirugía hepática en su juventud por hidatidosis, acude a Urgencias con un cuadro de dolor abdominal y hallazgos en TC urgente de una perforación de víscera hueca compatible con un asa ciega de yeyuno dilatada con contenido retenido en el lecho de una hepatectomía previa (cistoyeyunostomía) por lo que se interviene de forma urgente con resección del asa perforada. Varón de 76 años con antecedentes hace 16 años de una hernia de hiato intervenida mediante técnica de Narbona (gastropexia del ligamento redondo), acude a Urgencias por cuadro brusco de vómitos hemáticos por lo que se le realiza una gastroscopia con hallazgos de una hernia hiatal gigante recidivada, con torsión, sufrimiento mucoso y cavidad desplazada a nivel torácico. Se resuelve mediante tratamiento endoscópico y el paciente rechaza cirugía urgente a expensas de plantear en el futuro una cirugía programada. Varón de 45 años intervenido de cirugía bariátrica (*bypass* biliopancreático tipo Scopinaro). Acude a Urgencias con un cuadro de pancreatitis aguda que empeora tanto a nivel clínico como analítico y mediante un TC urgente se evidencia una oclusión de asa biliopancreática por hernia interna transmesocólica por lo que es intervenido de forma urgente.

Image not found or type unknown



Discusión: La constante evolución en cirugía busca mejorar resultados y reducir complicaciones. Técnicas como la cistoyeyunostomía para quistes hepáticos hidatídicos han sido reemplazadas por métodos más seguros, como la resección o el tratamiento percutáneo. La gastropexia de Narbona en reflujo gastroesofágico ha sido sustituida por la funduplicatura de Nissen, y la derivación tipo Scopinaro en cirugía bariátrica por el *bypass* en Y de Roux. La aparición de complicaciones a largo plazo plantea un reto formativo para los jóvenes cirujanos, quienes deben comprender las técnicas antiguas para gestionar mejor las complicaciones y desarrollar habilidades críticas útiles en diversas situaciones clínicas.