

**“TRATAMIENTO QUIRÚRGICO EN LA ENFERMEDAD POR
REFLUJO GASTROESOFÁGICO EN PACIENTES DEL INSTITUTO
HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL.”
(1º de enero del 2005 al 31 de junio del 2007)**

**“SURGICAL TREATMENT IN THE ILLNESS FOR REFLUX
GASTROESOFÁGICO IN PATIENT OF HONDURAS JANUARY
(1º OF THE 2005 TO THE 31 DE JUNE OF THE 2007)**

Pablo Santos, Juan Carlos. Mendoza***

RESUMEN

OBJETIVO: Describir el tratamiento quirúrgico de la Enfermedad por reflujo gastroesofágico (ERGE), tomando como indicadores la técnica quirúrgica, morbi mortalidad, satisfacción del paciente y hallazgos de phmetria y manometría post tratamiento quirúrgico.

MATERIAL Y MÉTODOS: Estudio de tipo descriptivo, transversal no aleatorio, realizado en la Unidad de Gastroenterología y Cirugía General del Instituto Hondureño de Seguridad Social, durante el período comprendido entre el 1 de enero del 2005 al 30 de junio del 2007, en 22 expedientes clínicos de pacientes que fueron referidos por profesional de planta de consulta externa del IHSS. Se hizo análisis básico de frecuencias simples, y porcentual mediante la aplicación de la prueba no paramétrica de Student's "t" a un nivel de confianza de 0.05

RESULTADOS: La mayor parte de los pacientes fueron del sexo femenino (72%) y referidos al cirujano por el gastroenterólogo. El motivo de remisión en su mayoría fue por falta de acceso a los medicamentos y de los cuales únicamente 2 pacientes no respondieron al manejo médico. Los hallazgos post operatorios La Hernia Hiatal representó el mayor porcentaje de hallazgo post operatorio (Std Dev. 0.429, Student's "t" 8.450 p – value 0-00000). El alivio de los síntomas se presento en el 91% de los pacientes.

No se encontró asociación del tratamiento quirúrgico y las complicaciones tales como sangrado o perforación de esófago, presentándose un caso de perforación de estómago que fue resuelto transoperatoriamente sin complicaciones posteriores. La mayor parte de los pacientes que se practicaron este procedimiento no han realizado sus controles de phmetria y manometría. No hay casos de disfagia persistente por más de tres meses, y hubo 2 casos de falla del tratamiento quirúrgico (recidiva de síntomas). No se presentó mortalidad peri operatoria.

CONCLUSIÓN: Se puede afirmar que el beneficio del tratamiento quirúrgico para la ERGE es satisfactorio, ya que es un procedimiento seguro, con baja morbilidad y sin mortalidad, además con alto grado de satisfacción por parte del paciente. Este estudio demuestra la bondad que tiene el tratamiento quirúrgico en pacientes con ERGE, principalmente en nuestro medio en el que el acceso al tratamiento médico sigue siendo difícil.

PALABRAS CLAVE: Enfermedad por Reflujo Gastroesofágico, Endoscopia, Manometría esofágica, gastritis, hernia hiatal.

SUMMARY

OBJECTIVE: To describe the surgical treatment of the Illness for reflux gastroesofágico (ERGE), taking as indicators the surgical technique, morbi mortality, the patient's satisfaction and phmetria discoveries and manometría post surgical treatment.

MATERIAL AND METHODS: Study of descriptive, traverse type not random, carried out in the Unit of Gastroenterología and General Surgery of the Honduran Institute of Social security, during the period understood among January 1 from the 2005 to June 30 the 2007, in 22 clinical files of patients that were referred by professional of plant of external consultation of the IHSS. Simple, and percentage basic analysis of frequencies was made by means of the application of the non parametric test of Student's "t" at a level of trust of 0.05

RESULTS: Most of the patients was of the feminine sex (72%) and referred to the surgeon by the gastroenterólogo. The remission reason in its majority was for access lack to the medications and of which 2 patients didn't only respond to the medical handling. The discoveries post operative The Hernia Hiatal represented the biggest discovery percentage post operative (Std Dev. 0.429, Student's "t" 8.450 p - it valued 0-00000). The relief of the symptoms you presents in 91% of the patients.

He/she was not association of the surgical treatment and the such complications as having bled or esophagus perforation, being presented a case of stomach perforation that was resolved transoperatoriamente without later complications. Most of the patients that you/they were practiced this procedure has not carried out their phmetría controls and manometría. There are not cases of persistent disfagia for more than three months, and there were 2 cases of flaw of the surgical treatment (relapse of symptoms). mortality operative peri was not presented.

CONCLUSION: One can affirm that the benefit of the surgical treatment for the ERGE is satisfactory, since it is a sure procedure, with low morbilidad and without mortality, also with high grade of satisfaction on the part of the patient. This study demonstrates the kindness that has the surgical treatment in patient with ERGE, mainly in our means in which the access to the medical treatment continues being difficult.

WORDS KEY: Illness for Reflux Gastroesofágico, Endoscopía, Manometría esofágica, gastritis, hernia hiatal.