

Funduplicatura

¿Qué es la funduplicatura?

La funduplicatura es un tipo de cirugía para impedir que el contenido del estómago regrese al esófago (el conducto por donde bajan los alimentos). Esto se logra envolviendo la porción superior del estómago (fondo) alrededor de la porción inferior del esófago. Esto aprieta el esófago inferior de modo que los alimentos y líquidos puedan bajar al estómago pero no puedan regresar al esófago para causar los síntomas de la enfermedad por reflujo gastroesofágico (abreviada GERD en inglés).

¿Por qué mi niño necesita una funduplicatura?

La funduplicatura se recomienda en niños que tienen complicaciones o síntomas persistentes relacionados con la GERD, que no mejoran con el tratamiento médico apropiado. Los síntomas o complicaciones de la GERD donde se puede considerar la funduplicatura incluyen inflamación del esófago (esofagitis), retardo del crecimiento, neumonía recurrente o asma relacionada a GERD, anemia y estrechamiento del esófago (constricción esofágica).

INSTRUCCIONES ESPECÍFICAS:

ENLACES:

Asociación Americana Gastroenterológica
<http://www.gastro.org>

El Instituto Nacional de Diabetes y Enfermedades Digestivas y Renales
<http://digestive.niddk.nih.gov/ddiseases/pubs/gerd/>

¿Cómo se hace la funduplicatura?

La funduplicatura se puede hacer a través de una incisión quirúrgica estándar en la piel del abdomen superior (funduplicatura abierta) o puede realizarse usando una pequeña cámara (laparoscopia) e instrumentos colocados a través de tres a cuatro incisiones de ¼ de pulgada (funduplicatura laparoscópica). La operación requiere dos a tres horas para completarse y el tiempo de recuperación es generalmente menos de una semana. El tiempo de recuperación para una funduplicatura abierta puede ser mayor que para una funduplicatura laparoscópica.



¿Qué pasa después de la funduplicatura?

Se espera la mejoría de las complicaciones por reflujo que el niño estaba experimentando antes de la cirugía. Sin embargo, muchos pacientes todavía requieren medicación para controlar los síntomas de reflujo. El niño usualmente necesita algún tiempo para ajustarse a la forma diferente del estómago y al aumento de la estrechez en la parte inferior del esófago. Esto puede crear síntomas de náuseas y arcadas con los alimentos. También es más difícil para el niño eructar después de la funduplicatura, y si está colocada una sonda de alimentación mediante gastrosomía, los padres aprenden a abrirla para aliviar la presión. Estos problemas pueden ser temporales y pueden responder a modificaciones en la alimentación, pero también pueden tornarse crónicos y difíciles de manejar. A veces la funduplicatura se “suelta” y esto puede causar recurrencia del reflujo gastroesofágico. La funduplicatura puede también “herniarse” o desplazarse ligeramente hacia el pecho. Si los síntomas de estos eventos son incontrolables, el niño puede requerir que la funduplicatura se rehaga.

Para más información o para localizar a un gastroenterólogo pediátrico en su área, por favor visitan nuestro sitio en la red: www.naspghan.org

RECORDATORIO IMPORTANTE: Esta información es proporcionada por la Sociedad Norteamericana de Gastroenterología, Hepatología y Nutrición Pediátrica (NASPGHAN) como información general y no como base definitiva para diagnóstico o tratamiento en ningún caso en particular. Es muy importante que consulte a su médico sobre su condición específica.

