



Alfredo López López

Técnica quirúrgicas básicas

TAREA DE CUARENTENA

SEXTO SEMESTRE DE MEDICINA GENERAL

LLUVIA MARIA PERFECTA PEREZ GARCIA

## INTRODUCCIÓN

Las enfermedades gastrointestinales son más que nada enfermedades que atacan el estómago y los intestinos generalmente son ocasionadas por bacterias, parásitos, virus y algunos alimentos como la leche y grasas, aunque también existen algunos medicamentos que las provocan alguna de estas enfermedades pueden ser por motivo ya sea químico, biológico o psicológicos:

- De origen químico son aquellos que son causados por haber consumido alimentos en mal estado causando intoxicación o haber consumido algún tipo de veneno.
- Biológico ocasionados por parásitos, bacterias o virus los cuales se pueden adquirir consumiendo alimentos contaminados.
- De origen psicológico por la mayoría es por estrés.

Pueden ser consecuencia o efectos adversos el mal uso de algunos medicamentos, los síntomas más comunes suele ser diarrea o fuertes dolores estomacales, se puede llegar a complicarse algunas enfermedades gastrointestinales pueden ser:

- ✓ Gastritis: inflamación de la mucosa estomacal
- ✓ Colitis: hinchazón del intestino grueso puede ser por diversas causas como enfermedad viral, trastorno inflamatorio.
- ✓ Dispepsia: es un trastorno digestivo se caracteriza por un dolor en la parte superior del abdomen y una sensación de saciedad.
- ✓ Esofagitis: inflamación, hinchazón o irritación del esófago
- ✓ Gastroenteritis: es la inflamación de la membrana interna del intestino causado por parásitos, bacterias, virus o algunos antiinflamatorios.
- ✓ Divertículos: es la aparición de sacos anormales en la pared intestinal que al llenarse de comida o materiales fecales pueden producir graves infecciones.



## PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS GASTROINTESTINALES

Es creada entre la luz del estomago y la pared abdominal anterior con el objetivo de obtener acceso a la luz gástrica desde el exterior pueden aser afectuadas como vias de decompresion o de alimentacion la gastronomía de alimentación esta indicada como soporte nutricia en algunos casos la alimentaci3n oral resulta imposible o insuficiente ya sea de manera trnsitoria o definitiva algunas patologías benignas o malignas requieren un soporte nutricional por un lapso mayor de cuatro semana .

### ✓ Gastrostomías laparotomías

Las complicaciones de las gastrostomías directas como es una cirugia abierta se realizan del tipo temporal o permanente, abordaje quirúrgico convencional o gastrostomía laparotomía abierta (GQA), se han descrito cuatro tipos de gastrostomías. Todas comparten aspectos técnicos comunes como son la realizaci3n de una laparotomía media supraumbilical y la exteriorizaci3n del tubo de alimentaci3n por una contraincisi3n a nivel de hipocondrio izquierdo

### ✓ Gastrostomías temporales :

- Gastrostomía de witzel :

Consiste en la inserción del tubo de gastrostomía mediante un túnel seroso a nivel de pared anterior gástrica.

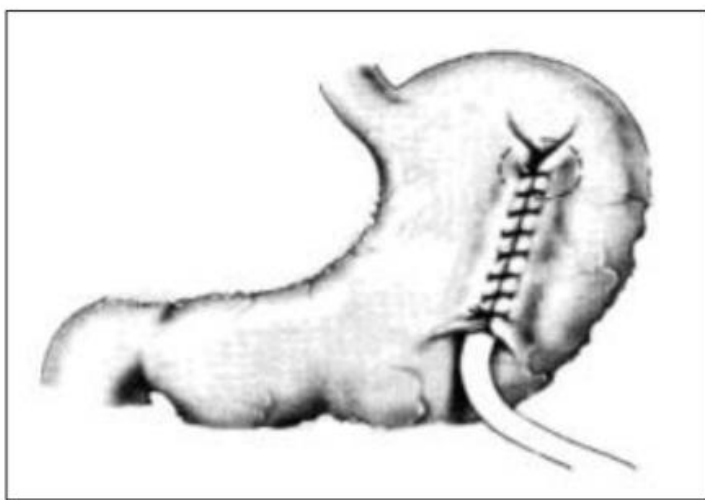
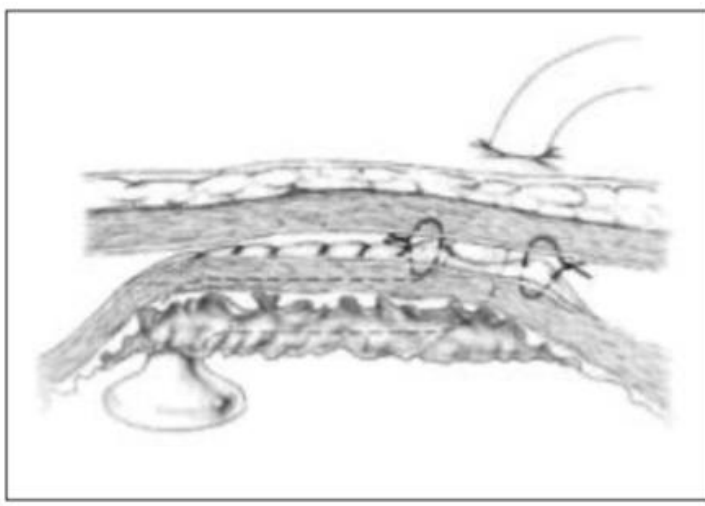


Fig. 2. Gastrostomía a lo Witzel. Operación terminada con la confección del túnel rodeando a la sonda.



- Gastrotomía de stam:

Gastrostomía consistente en la invaginación del punto de inserción del catéter de gastrostomía mediante dos bolsas de tabaco.

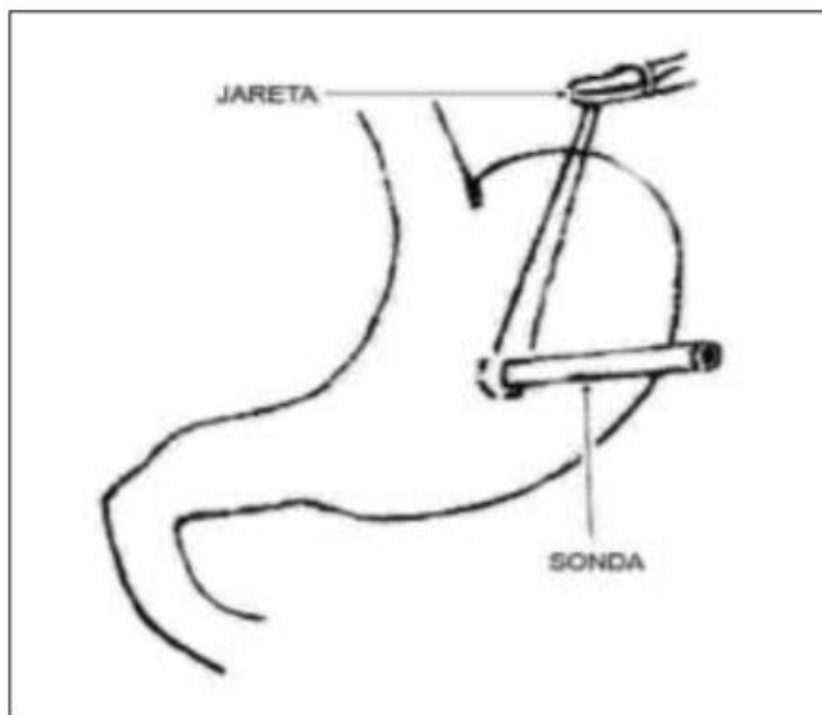


Fig. 4. Técnica de Stamm. Colocación del tubo de la sonda con fijación de una jareta e invaginación de la pared gástrica.

- Gastrotomía de janeway:

Esta técnica consiste en la realización de una tubulización de pared anterior gástrica desde curvatura menor gástrica hacia la curvatura mayor de unos 10 cms de largo, exteriorizando el tubo gástrico a nivel de hipocondrio izquierdo conformando un verdadero estoma al

fijar la mucosa gástrica a la piel circundante a la exteriorización de la gastrostomía esta tubulización se puede realizar manualmente o con el uso de grapadoras lineales, lo que favorece su realización por laparoscopia.

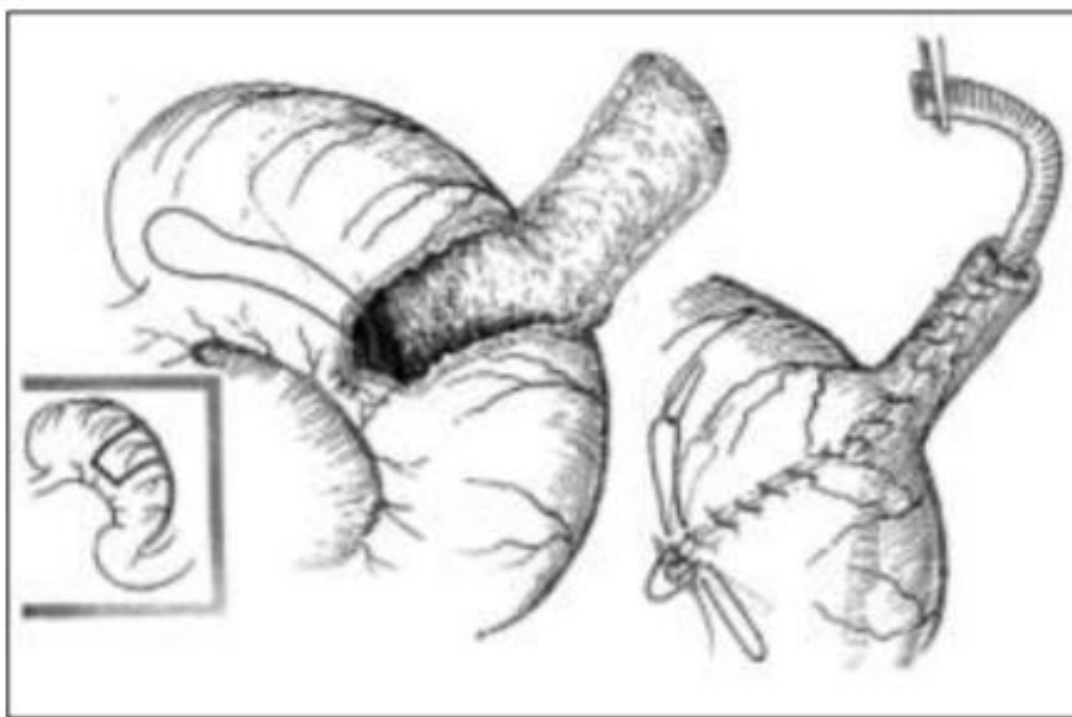


Fig. 6. Gastrostomía de Janeway. Sección de un rectángulo en la cara anterior para la confección del tubo.

## PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS COLOSTOMÍA

Es una abertura creada quirúrgicamente en el intestino grueso, a través de la pared abdominal la cirugía de colostomía es realizada para diferentes enfermedades y padecimientos algunas colostomías se realizan debido a malignidad cáncer en niños pueden ser realizadas debido a defectos de nacimiento las colostomías pueden ser temporeras o permanentes algunas colostomías parecen ser grandes y algunas pequeñas están en el lado izquierdo del abdomen y otras del lado derecho y otras en el medio, algunas enfermedades del colon y el recto son tratadas al crear una salida para las heces y el gas antes de que lleguen al recto, la localización de la colostomía en el abdomen depende de la parte del colon que se utiliza para realizarla las enfermedades de colostomía el cirujano determinará el sitio del estoma.

Como funciona las colostomías:

- Tras una colostomía los intestinos delgado y grueso funcionarán como el intestino normal hacia.
- El colon más allá de la colostomía y el recto está desconectado o removido
- El ano ya no sirve más como la salida



Los nutrientes son absorbidos en el intestino delgado , una colostomía no afecta la capacidad del cuerpo para nutrirse las funciones principales del colon son absorber agua, transportar las heces hacia el ano y almacenarlas en el recto hasta que sea necesario evacuar, cuando una colostomía interrumpe el pasaje de las heces el almacenamiento se hace menos posible entre el colon sea hecha la colostomía tiene el intestino para absorber agua y con mayor probabilidad que las heces sean mas liquidas o blandas una colostomía en el colon transverso desechara heces mas blandas y voluminosas es necesario una colocación de una bolsa de colostomía.

## TIPOS DE COLOSTOMIAS

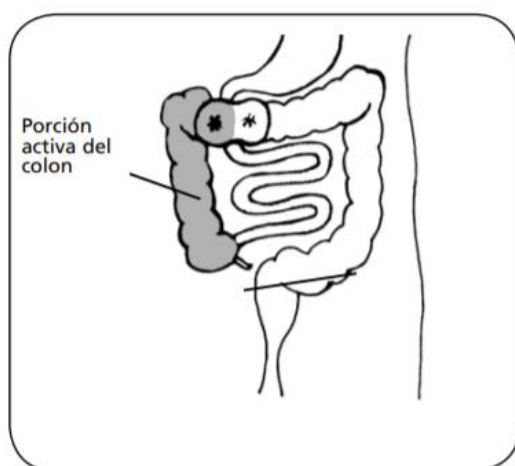
Una colostomía puede ser temporera o permanente puede realizarse en cualquier porción del intestino grueso colon.

### ✓ COLOSTOMIA TRANSVERSA

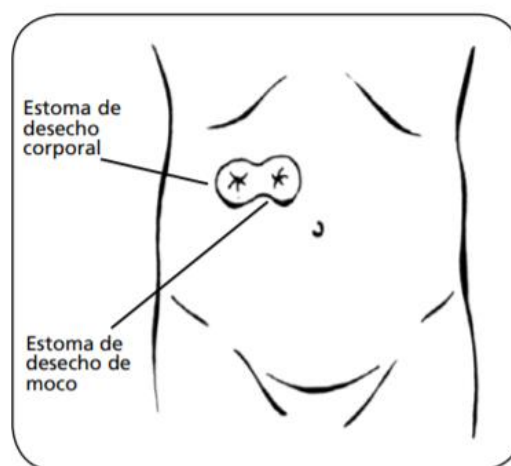
Esta en el abdomen superio ya sea en medio o hacia el lado derecho del cuerpo algunos padecimientos del colon como la diverticulitis, enfermedad inflamatoria intestinal, cancer , obstruccion, herida o defectos congénitos pueden llevar hacia una colostomía transversa este tipo de colostomía permite que las heces salgan del colon antes de que llegen al colon descendente, se pueden crear una colostomía transversa por un periodo de tiempo para prevenir que pasen las heces a través de la sección del colon que esta inflamada, infectada, enferma o recién operada permitir la curación, la

colostomía es temporera dependiendo del proceso de cicatrización , la colostomía puede ser necesartia para algunas semanas, meses o hasta años.

Se realiza una colostomía transversa permanente cuando la porción inferior del colon tiene que retirarse o descansarse permanentemente la colostomía provee una salida permanente para las heces y no será cerrada en el futuro, existen dos tipos de colostomía transversas: colostomía transversa en asa y colostomía del contenido intestinal.



**Colostomía Transversa en asa**

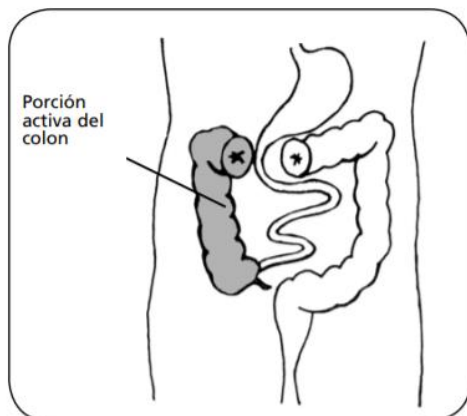


**Colostomía Transversa en asa**

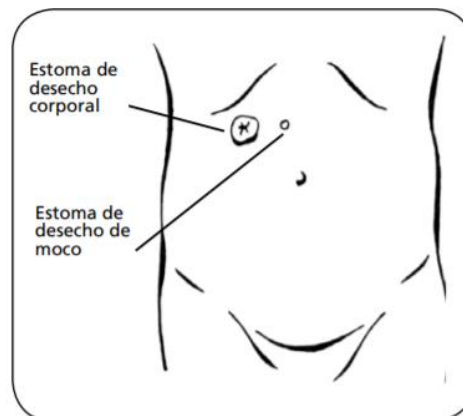
#### ✓ COLOSTOMIA TRANSVERSA DE DOBLE BARRIL:

Divide por completo el colon cada abertura es llevada a la superficie como una estoma separado pueden o no estar separados por la piel, una abertura desecha

las heces mientras la otra desecha moco esta estoma se refiere como fistula mucosa la fistula mucosa se cierra durante la cirugía y permanece dentro del abdomen.



**Colostomía Transversa de Doble Barril**



**Colostomía Transversa de Doble Barril**

#### ✓ COLOSTOMIA TRANVERSA RECIEN FORMADA

Se utiliza bolsas sobre la colostomía para juntar el desecho ostomía ayudara a escoger un sistema de bolsa adecuado.



**Bolsa drenable (para sistema de dos piezas)**



**Manga de irrigación**



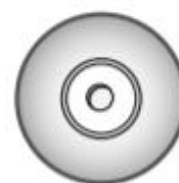
**Bolsa drenable de una pieza con barrera de piel**



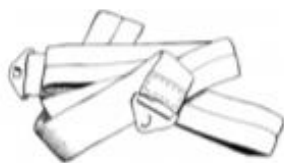
**Reborde para sistema de dos piezas**



**Bolsa cerrada de una pieza con barrera de piel**



**Cubierta de estoma de una pieza**



**Cinto ajustable**



**Sistema de irrigación**



**Cierre de porción terminal**

## PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS YEYUNOSTOMÍA

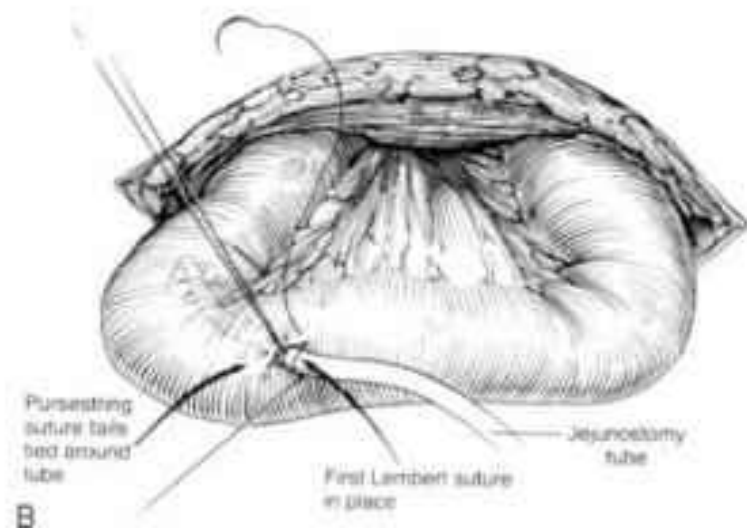
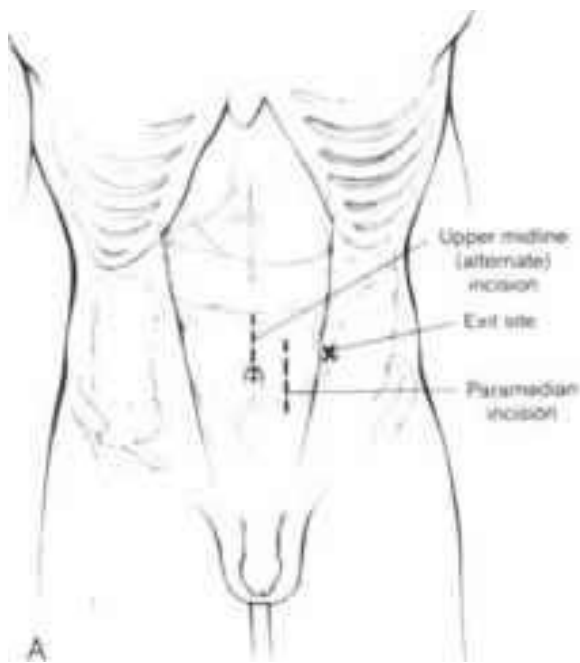
Es un procedimiento quirúrgico mediante el cual se introduce un tubo en la luz del yeyuno proximal con el propósito de suministrar nutrición existen diversas técnicas ( witzel longitudinal, witzel transversa y roux , gastroyeyunostomia abierta, catéteres ahujas, percutnea endoscopia y laparoscopia permire inicial la alimentación enteral en las primeras 24 hrs. Del postoperatorio los pacientes con alto riesgo de complicaciones fuga anatomica,retardo en la cicatrización, ventilación postoperatoria prolongada ,politraumatismo, malnutrición preexistente, las contraindicaciones puede ser:

- ✓ Locales: enfermedad inflamatoria intestinal, peritonitis plástica y enteritis pr radiación por el riesgo potencial de enterolisi y peligro de fistula enterocutanea.
- ✓ Sistémicas: inmunosupresión severa por riesgo de fascitis necrotizante,coagulopatía por la posibilidad de un hematoma en la pared intestinal y obstruccion y ascitis debido al riesgo de fugas e infección.

Estos procedimiento conlleva a un riesgo de complicaciones medicas como quirurgcas las principales complicación secundarias yeyunostomía para la nutrición enteral se pueden clasificar como mecánicas , infecciosas, gastrointestinales y metabólicas las complicaciones de este procesimiento quirugico .

Realización

- ✓ Se retira el trocar se confecciona una jarteta con material reabsorbible en el punto de penetración del trocar
- ✓ Se invaginan 3-4 cm del cateter mediante sutura continua puntos seromusculares.
- ✓ Exteriorización transparietal se introduce el trocar a través de la pared abdominal pararectal izquierdo de afuera hacia adentro.
- ✓ Fijación dell orificio de salida del cateter y de la sutura continua de invaginación al peritoneo
- ✓ Fijación a la piel con sutura no reabsorbible.



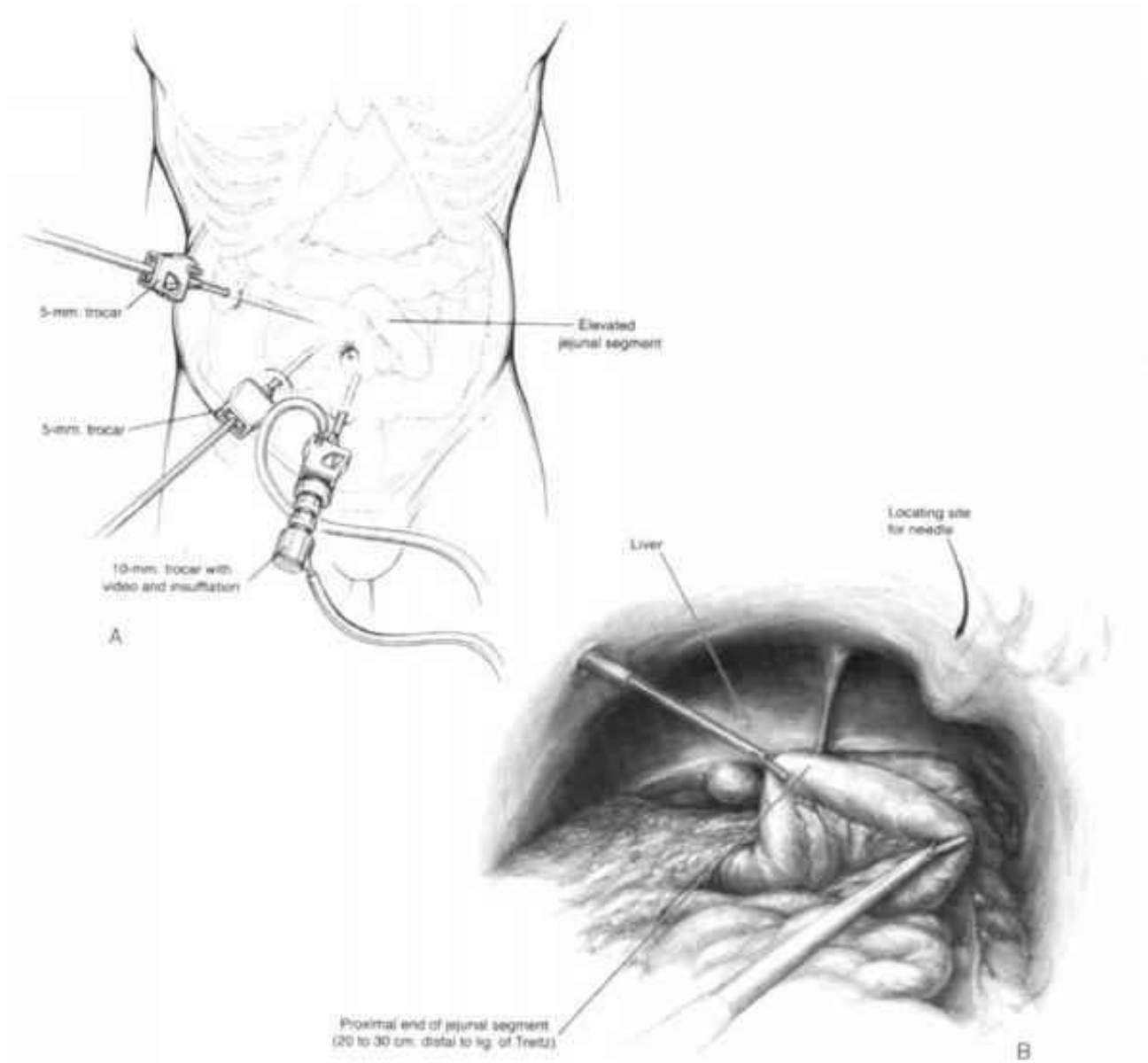


Figure 19.4b

