



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

“ENTEROTOMÍA / TRATAMIENTO QUIRÚRGICO PROLAPSO RECTAL”

ALUMNA: ALEJANDRA VELASQUEZ CELAYA

SEMESTRE: 7º

DOCENTE: DR. ALFREDO LOPEZ LOPEZ

ASIGNATURA: CLINICAS QUIRURGICAS COMPLEMENTARIAS

TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS, MARZO 2021

ENTEROTOMÍA Y PROLAPSO RECTAL

ENTEROTOMIA

Técnicas

Longitudinal

Sigue el sentido del eje. Siempre es parcial

Transversa

Se realiza perpendicular al eje. Puede ser parcial o total

Definición

Consiste en diéresis y apertura del intestino. Al realizar algunos procedimientos intestinales o de derivación de algunas vísceras macizas, se utiliza el intestino de forma frecuente y la enterotomía es un acceso viable

Indicación

- Se puede realizar en el drenaje de pseudoquiste pancreático
- Para identificar el ámpula de Vater
- Para biopsia o esfinterotomía
- Para controlar un vaso sangrante

Objetivo

- Explorar
- Retirar cuerpos extraños
- Resecar tumores
- Cierre y desfuncionalización
- Anastomosis
- Abocamiento al exterior o a otro segmento intestinal

Tipos

- Incidental
- Inadvertida

- Antes de comenzar la enterotomía se evacua el contenido intestinal
- El asa se ocluye con clamps elásticos Doyen rectos o curvos y se protege campo operatorio con compresas de gasas
- La diéresis se realiza con electrobisturí o bisturí ojal y se amplía con tijera Metzembaum
- Al quedar expuesta la mucosa, se efectúa la antisepsia de los bordes con un hisopo con yodopovidona
- Se emprende el procedimiento programado

PROLAPSO RECTAL

Definición

Se refiere a una protrusión circunferencial de espesor total del recto a través del ano

Clasificación

Completo

Es la protrusión de toda la pared rectal a través del conducto anal

Mucoso

Hay protrusión exclusiva de las mucosas rectal o anal. Se relaciona con una enfermedad hemorroidal y por lo general se trata mediante bandas o hemorroidectomía

Oculto (interno)

La pared del recto se prolapsa, pero no protruye a través del ano

Tratamiento quirúrgico

Principios básicos

Fijación del recto hasta el sacro y resección o la plicatura del intestino redundante

Indicaciones

- Sensación de una masa anal
- Incontinencia anal
- Estreñimiento crónico

Objetivos

- Reducir el prolapso
- Mejorar o restaurar la continencia anal
- Corregir el estreñimiento

Pueden clasificarse en

Abdominales

Métodos

- A) reducción de la hernia perineal y cierre del fondo del saco (reparación de Moschowitz)
- B) fijación del recto con un cabestrillo de prótesis (rectopexia de Ripsten y Wells) o mediante rectopexia con sutura, o
- C) resección del colon sigmoide redundante

Perianales

Métodos

Se dirigen a apretar el ano con una diversidad de materiales prostéticos, rizar la mucosa rectal (procedimiento de Delorme) o ressecar el intestino prolapsado del perineo (rectosigmoidectomía perineal o procedimiento de Altemeier)

Bibliografía

- Brunicardi, F. et al. (2015). *Schwartz principios de cirugía*. México: McGraw-Hill Interamericana
- Asociación mexicana de cirugía general. (2017). *Tratado de cirugía general*. México: Manual moderno.