

<p align="justify">La Hernia Hiatal es una patologí caracterizada por el desplazamiento a trav del Hiato esofíco del estomago o de contenido visceral abdominal. La hernia del Hiato se acompa con mucha frecuencia de reflujo gastro esofíco (Dolor retro esternal, amargo en la boca, esofagitis, hasta irritaci bronquial).

 La perdida de la tonicidad o ensanchamiento de los pilares diafragmícos, el acortamiento del segmento intra abdominal del esago asi como la desaparici del gulo de His, traer como consecuencia el reflujo gastro esofíco, este por lo general es el s toma que mueve a buscar el diagnostico.

 Los pacientes portadores de un reflujo gastro esofíco acuden con frecuencia a diferentes especialistas de la medicina segun las manifestaciones de la enfermedad, en ocasiones el cardiogo hace el diagnostico cuando el paciente lo visita por un dolor retro esternal el cual simula un dolor anginoso. El otorrino al momento de explorar una disfon de aparici reciente, pone en evidencia la irritaci de las cuerdas vocales. Existen publicaciones que ponen en evidencia la presencia de contenido gétrico en los bronquios, luego que al paciente se le suministre alimentos marcados con isótopos radioactivos, lo que explicar el asma bronquial de aparici tard o en la adultez.</p>

<p align="justify">Diagnóstico.
 El gastro enterologo estara en condiciones de afirmar que esta frente a un reflujo y/o hernia hiatal al momento de realizar una endoscopia alta. En esta se evidencia la esofagitis, el tiempo de exposici y la importancia de esta, ser relacionada con la clíca. La manométrica esofíca, mide el tono o la presi en los diferentes segmentos del esago. La pHmetrí, permite a trav de un electrodo monitorear en 24 horas el pH del esago. La opacificacion con Bario, del transito esago gétrico permitir ver en tiempo real la ciníca y el reflujo, utilizando tomas con el paciente en posici de Trendelenburg.</p>

<p align="justify">Tratamiento/Médico
 Una vez establecido y evidenciado el diagnostico, se proceder a un tratamiento medico. Este tratamiento hace incapie en medidas generales como son, bajar de peso, no usar ropa apretada, no acostarse luego de comer, no tomar agua hasta 45 minutos despu de comer, evitar los condimentos fuertes, el alcohol y el tabaco. Adem de estas medidas generales se buscara neutralizar el pH gétrico y con la ayuda de procinícos aumentar el vaciamiento gétrico.

 Un alto porcentaje de los pacientes que llevan el tratamiento van a mejorar significativamente. Otro grupo, con defectos anatícos importantes, que no est en sobre peso o que son rebeldes al tratamiento medico, ser candidatos a la cirugí.

Tratamiento/Quirúrgico
 El tratamiento quirúrgico de la hernia hiatal se puso de moda en los a s 1950, con el profesor Lortat Jacob en Paris quien comenz a publicar buenos resultados funcionales en estos pacientes. Numerosas han sido las propuestas de soluciones quirúrgicas, lo esencial es restablecer los elementos que se han perdido de la anatomí original, es decir, 1. Calibrar los pilares del diafragma 2. Establecer nuevamente la longitud de esofago abdominal que se ha perdido. 3. Re hacer el gulo de his 4. Por ítimo hacer una valvula anti reflujo, sirvi dose del mismo estomago.</p>

<p align="justify">La funduplicatura de Nissen y de Toupet, son sin duda las mas utilizadas, solo que el acceso al hiato esofíco requiere de la colocaci de separadores que son bien dolorosos en el post quirúrgico. El advenimiento de

la cirugía laparoscópica, de la misma manera que revolucionó el acceso en muchas patologías que ocurren con la Hernia Hiatal. La vía Laparoscópica permite realizar el mismo procedimiento, respetando los mismos principios de la cirugía abierta pero ganando en días de hospitalización y disminución del dolor. Los pacientes de manera general son hospitalizados el mismo día del procedimiento y dados de alta al día siguiente. El dolor post quirúrgico es sensiblemente menor pues en lugar de una incisión quirúrgica convencional se realizan de cuatro a cinco pequeños orificios para la colocación de los puertos de acceso que miden entre medio y un centímetro. Los resultados son globalmente satisfactorios, pues más de un 75% de los pacientes refieren mejoría absoluta sin medicación, el otro 25% refiere mejoría pero persistencia en algún grado de la sintomatología, siempre sin medicamentos. El tratamiento laparoscópico de la Hernia Hiatal sintomática y el reflujo gastroesofágico, es un tratamiento adecuado para los pacientes rebeldes al tratamiento médico o con defectos anatómicos importantes con deslizamiento visceral importante.

VER VIDEOS :
Fondoplicatura de Nissen

- [Parte 1](http://www.ligasure.com/video/lapnissn_wm1.html)
- [Parte 2](http://www.ligasure.com/video/lapnissn_wm2.html)
- [Parte 3](http://www.ligasure.com/video/lapnissn_wm3.html)

Nota. De manera expresa se simplifica la información y se obvian datos, Esago de Barret, clasificaciones etc. Esta publicación está destinada a la orientación del gran público.

Dr. Prospero Rodríguez Pumarol