Hablemos
Acerca De…

Fundoplicatura de Nissen
(cirugía para controlar la GERD)

¿Qué es la fundoplicatura de Nissen?

La **fundoplicatura de Nissen** es una cirugía para dar tratamiento a la enfermedad por **reflujo gastroesofágico** (o GERD, por sus siglas en inglés).

¿Qué es la GERD?

Por lo general, los alimentos pasan desde la boca hasta el estómago a través del esófago (el tubo que transporta la comida de la boca al estómago) cuando usted come o bebe. Una pequeña válvula que se encuentra entre el estómago y el esófago impide que los alimentos regresen al esófago. En las personas con GERD, esta válvula no funciona de forma normal, por lo que la comida y los líquidos regresan al esófago desde el estómago.

Es normal que los bebés tengan un poco de reflujo; Sucede con frecuencia cuando el estómago está demasiado lleno. Es posible que la válvula entre el estómago y el esófago de los bebés prematuros o con otros problemas médicos sea más débil.

Es normal que los demás niños tengan un poco de reflujo y a menudo se puede controlar alimentando al bebé con cantidades más pequeñas pero con mayor frecuencia, haciéndolo eructar y manteniéndolo erguido después de darle de comer.

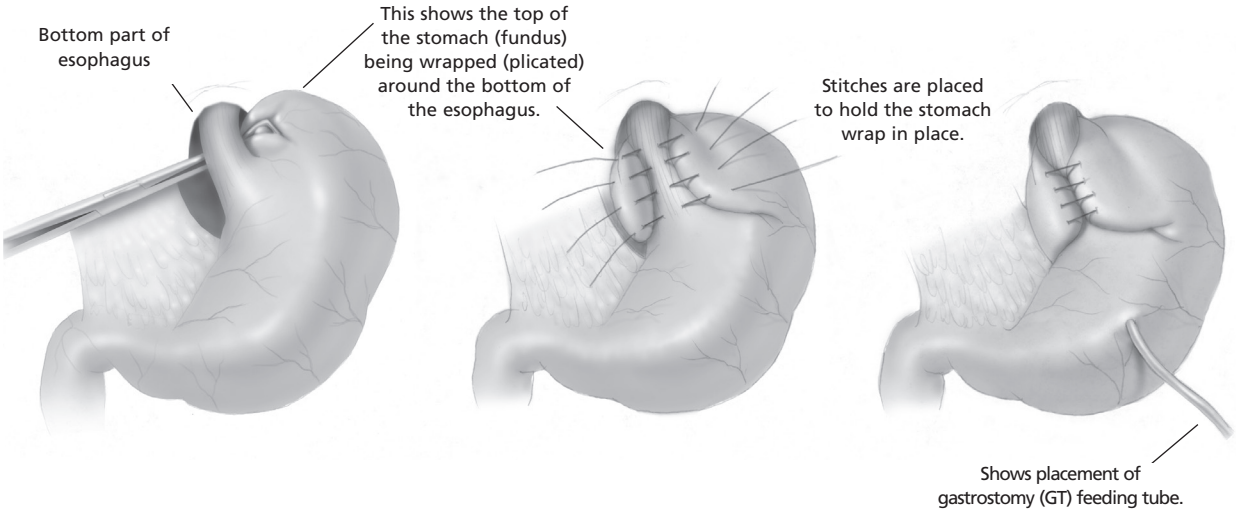
El reflujo grave sucede cuando el niño tiene problemas en el esófago, dolor de garganta, problemas pulmonares, dificultad para alimentarse o para aumentar de peso. A veces, los medicamentos pueden controlar el reflujo grave.

Quizá sea necesario someter a su niño a una cirugía si los medicamentos no controlan los problemas a causa de la GERD. La fundoplicatura de Nissen es la cirugía que se practica con mayor frecuencia para controlar la GERD en los niños.

¿Qué sucederá durante la cirugía?

Se le dará anestesia general a su niño (medicamentos para que duerma durante la cirugía). Un médico (llamado anestesiólogo) hablará con usted antes de la cirugía sobre lo que debe esperar y los posibles efectos secundarios.

Durante la fundoplicatura de Nissen, el cirujano envolverá (plegará) la parte superior del estómago (el fundus) alrededor de la parte inferior del esófago y lo suturará (vea las imágenes más abajo). Quizá



haya escuchado que a esta cirugía se le conoce también como “envoltura”.

Hay dos tipos de cirugía: **la cirugía abierta** y **la cirugía laparoscópica**. Las cirugías son iguales, pero las incisiones (cortes que se harán en la cirugía) son diferentes.

En la **cirugía abierta**, el cirujano hará una incisión de 3 a 4 pulgadas (7 a 10 cm) a través de la piel y en los músculos del abdomen. Después de la cirugía, esta abertura se cerrará con puntos de sutura y cintas adhesivas llamadas Steri-Strips. Por lo general, el cuerpo reabsorberá los puntos, de modo que no será necesario quitarlos más adelante.

En **la cirugía laparoscópica**, el cirujano hará cinco aberturas pequeñas, cada una de las cuales medirá alrededor de ¼ de pulgada (0.6 cm). Después de la cirugía, el cirujano cubrirá las aberturas con Steri-Strips.

¿Cómo funcionará la cirugía?

Después de la cirugía, la envoltura se llenará con líquidos y comida a medida que el estómago del niño también lo haga. Esto hará presión sobre el esófago para que los líquidos y la comida no puedan fluir de nuevo hacia el esófago. Los líquidos y trozos pequeños de comida bien masticada aún podrán entrar al estómago cuando el niño trague. A los niños que tengan dificultad para alimentarse se les colocará una sonda de gastrostomía (GT, por sus siglas en inglés) para que se alimenten. El cirujano le dirá si su niño necesita una GT.

¿Qué ocurre en el hospital?

Su niño tendrá un tubo puesto en la nariz que llega hasta el estómago después de la cirugía. Este tubo, llamado sonda nasogástrica (o NG, por sus siglas en inglés), mantendrá vacío el estómago de su niño. La sonda se dejará puesta durante dos o tres días hasta que el estómago pueda volver a vaciarse.

Después de que el estómago se recupere, su niño podrá tomar un poco de líquidos claros, después líquidos espesos y después, alimentos blandos. Su niño podrá volver a casa una vez que comience a comer bien. En general, la cirugía abierta requerirá de una hospitalización de cinco a siete días y la cirugía laparoscópica de tres a cinco días. Se le darán líquidos y alimentos a su niño a través de una sonda de gastrostomía si no puede alimentarse por la boca.

¿Hay complicaciones con esta cirugía?

Su niño no podrá vomitar ni eructar después de la cirugía. El estómago estará un poco hinchado. Es posible que su niño sienta que la envoltura le aprieta y tenga dificultad para tragar hasta que el estómago se desinflame. Esta es la razón por la que su niño deberá consumir alimentos blandos y líquidos hasta que la inflamación desparezca. Aún después de que esto suceda, su niño quizá sienta presión en el estómago y tenga náuseas si este se llena demasiado. Esto se conoce como distensión por gases y por lo general desparecerá en algunas semanas.

En muy raras ocasiones, esta cirugía causará sangrado e infecciones.

¿Qué puede hacer mi hijo en casa?

Usted podrá mojar las Steri-Strips; tan sólo séquelas con suavidad. Los niños mayores podrán ducharse al día siguiente de volver a casa. Las Steri-Strips se desprenderán en 10 a 14 días.

Su niño deberá comer alimentos blandos y fáciles de masticar durante algunas semanas. No le de bebidas gaseosas (refrescos), trozos duros de carne ni pan durante este tiempo.

Limite la actividad de su niño a caminar hasta que vea al médico dos semanas después si se le hizo una cirugía abierta. Su niño podrá hacer sus actividades físicas normales en cualquier momento si se le hizo una cirugía laparoscópica.

¿Cuándo debo llamar al médico de mi niño?

Llame al médico de su niño si:

- Observa cualquier señal de infección alrededor de la zona de la herida, como enrojecimiento, pus o secreción.

- Su niño tiene fiebre de 101° F (38.3 °C) o más alta

No dude en comunicarse con el Consultorio de Cirugía del Primary Children's Hospital al 801.662.2950 si tiene preguntas o inquietudes.

Intermountain
Primary Children's Hospital
The Child First and Always®

© 2013 Intermountain Healthcare, Primary Children's Hospital. Toda la información contenida en la series ***Hablemos acerca de . . .*** tiene solamente un propósito educativo. Esta información educacional no sustituye el consejo de un médico ni el cuidado que un médico u otro proveedor de cuidados de la salud pueden brindar. Si usted tiene preguntas acerca de la salud de su niño, comuníquese con su proveedor de cuidados de la salud.

Pediatric Education Services, 801.662.3500 | Translation 11/13, LTA520447243 | Nissen fundoplication (11/12)