



Episodio: 1111006252 SS: 37/364329-93

Fecha Nac: 22/08/1972 Sexo: Hombre

CP: 37449

Fecha Ingr: 05/04/2011 Fecha Alta: 07/04/2011

Camr: 2S1022 Edad Paciente(Informe): 38 años

NHC: 1924604

Nombre: **HERRANDEZ CORREDEIRA JUAN CARLOS**

Domicilio: C LOS PENSAMIENTOS I.F. 358 (GALINDO Y PERAHUY)

Servicio: CG25 - CGD2 U. CIR. ESOFAGOGASTRICA

Motivo: 0 - INDETERMINADO

## HISTORIA

Varón de 38 años con antecedentes personales:

- NAMC
- Hipertigliceridemia
- ERGE
- Esófago de Barrett con DAG (Ablación con halo de radiofrecuencia).

### ENFERMEDAD ACTUAL:

Remitido a nuestras consultas por sintomatología de reflujo gastroesofágico de larga evolución.

### PREUBAS COMPLEMENTARIAS.

- Gastroscopia (09/03/2011): Esófago normal. Transición epitelial a nivel cardial situado a 36 cm con orificio herniario a 39 cm. Hernia hiatal. No hay datos que sugieran Barrett. Biopsias: Cambios inflamatorios inespecíficos. Estómago: mucosa de fundus, cuerpo y antro sin lesiones. Pliegues y peristaltismo conservados. Píloro permeable. Duodeno hasta 2ª porción sin hallazgos.
- pHMETRÍA (19/04/2010): DeMeester Esófago Distal: 1.2. RGE dentro de límites normales.
- Manometría (19/04/2010): Presion de Reposo Esfinter Esofágico Inferior 5.2 mmHg. Hernia hiatal con severa hipotonía del esfínter inferior. Trastorno motor esofágico inespecífico de intensidad leve-moderada, con tendencia a la hipomotilidad.

Se decide ingreso para tratamiento quirúrgico programado que el estudio preanestésico con contraindica. ASA II.

## DIAGNOSTICO

- ENFERMEDAD POR REFLUJO GASTROESOFÁGICO
- Hipertigliceridemia.
- Esófago de Barrett.



NHC: 1924604  
Nombre: **HERNANDEZ CORREDERA JUAN CARLOS**  
Domicilio: C LOS PENSAMIENTOS IF, 358 (GALINDO Y PERAHUY)  
Servicio: CG25 - CGD2 U. CIR. ESOFAGOGASTRICA  
Motivo: 0 - INDETERMINADO

Episodio: 11111006252 SS: 37/364329-93  
Fecha Nac: 22/08/1972 Sexo: Hombre  
CP: 37449  
Fecha Ingr: 05/04/2011 Fecha Alta: 07/04/2011  
Carna: 2S1022 Edad Paciente(Informe): 38 años

### TRATAMIENTO

TRATAMIENTO QUIRÚRGICO (05/04/2011): FUNDUPLICATURA DE NISSEN LAPAROSCÓPICO.

Anestesia general y profilaxis antibiótica. Abordaje laparoscópico con optiview. Apertura de membrana frenoesofágica y disección por planos. Sellado de vasos cortos. Movilización de esófago libre. Cierre de pilares con tres puntos de Ethibond. Nissen holgado anclado a esófago y a pilar derecho calibrado con Maloney 60F. Revisión de hemostasia. Extracción controlada de trócares.

Evolución postoperatoria: Favorable. Buena tolerancia a dieta turmix. Cursa afebril y con controles analíticos dentro de parámetros normales. Al momento sin incidencias clínicas

#### TRATAMIENTO AL ALTA:

- Mantener heridas limpias y secas.
- Lavados diarios de la herida con agua y jabón.
- Retirada de material de sutura a los 10 días de la cirugía en su Centro de Atención Primaria.
- Tomará su medicación habitual. *(NO TOMAR AXIASO YOG)*
- Dieta turmix durante dos semanas después de la cirugía, luego dieta blanda durante dos meses (ir introduciendo alimentos progresivamente, lo último las carnes y el pan).
- Motilium 1 cucharada cada 8 hora vía oral.
- Paracetamol 1g vo c/8h si dolor.
- Acudirá a consultas de Cirugía General para revisiones según cita adjunta.
- Si fiebre, dolor abdominal intenso, vómitos, supuración por heridas quirúrgicas, acudirá a urgencias.



Hospital Clínico San Carlos

INFORME CLINICO

SaludMadrid

Comunidad de Madrid

Calle Prof. Martín Lagos s/n  
28040 Madrid  
Tel: 913303000  
www.hcsc.es

Episodio: 1111006252 SS: 37/364329-93

Fecha Nac: 22/08/1972 Sexo: Hombre

CP: 37449

Fecha Ingr: 05/04/2011 Fecha Alta: 07/04/2011

Camr: 251022 Edad Paciente(Informe): 38 años

NHC: 1924604

Nombre: **HERNANDEZ CORREDERA JUAN CARLOS**

Domicilio: C. LOS PENSAMIENTOS n.º 358 (GALINDO Y PERAHUY)

Servicio: CG25 - CGD2 U. CIR. ESOFAGOGASTRICA

Motivo: 0 - INDETERMINADO

FECHA DE ALTA: 07/04/2011

ALTA POR: 1 - Domicilio - FIN DE CUIDADOS

Médico responsable del alta: 11840 - SANCHEZ PERNAUTE, ANDRES

Madrid, a 07/04/2011

Creación Informe: 05/04/11 18:54  
Personal: Garcia Sancho, Maria Jose  
Unidad: UNIDAD ASISTENCIAL ZONA A S2S.

Modificación Informe: 07/04/11 13:20  
Personal: Acedo Asensio, M. Del Mar  
Unidad: UNIDAD ASISTENCIAL ZONA A S2S.

Nº Historia:	1924604	Sexo:	Hombre
Nº Episodio:	1111006252	F. Nac.:	22/09/1972
Apellidos:	HERNANDEZ CORREDEIRA		
Nombre:	JUAN CARLOS	Nº Clas:	1706230103N
CIP:	HRCR720922904015		
Centro Salud:			
Alergias:			

Personal: Acedo Asensio, M. Del Mar  
Unidad: UNIDAD ASISTENCIAL ZONA A S2S.

### INFORME DE CONTINUIDAD DE CUIDADOS

#### Reacciones Anomalas

NO PRESENTA DURANTE SU ESTANCIA EN PLANTA

#### Recomendaciones adicionales

- Mantener heridas limpias y secas.
- Lavados diarios de la herida con agua y jabón.
- Retirada de material de sutura a los 10 días de la cirugía en su Centro de Atención Primaria.
- Tomará su medicación habitual.
- Dieta turnix durante dos semanas después de la cirugía, luego dieta blanda durante dos meses (ir introduciendo alimentos progresivamente, lo último las carnes y el pan).
- Motilium 1 cucharada cada 8 hora vía oral.
- Paracetamol 1g vo c/8h si dolor.
- Acudirá a consultas de Cirugía General para revisiones según cita adjunta.
- Si fiebre, dolor abdominal intenso, vómitos, supuración por heridas quirúrgicas, acudirá a urgencias.

#### Comentarios

MOTIVO DE INGRESO: PACIENTE QUE LLEGA A PLANTA A LAS 18,40 HORAS PROCEDENTE DE URPA, E INTERVENIDO EN EL DÍA DE HOY DE RGE- BARRETT (NISSEN POR VÍA LAPAROSCÓPICA).

#### ANTECEDENTES PERSONALES:

- NO AMC.
- HIPERTRIGLICERIDEMIA.
- HERNIA DE HIATO.
- ESÓFAGO DE BARRETT CON DISPLASIA DE ALTO GRADO, POR LO QUE SE LE REALIZA ABLACIÓN CON HALO DE RADIOFRECUENCIA.

CONDUCTAS ADICTIVAS: TABAQUISMO.

#### OTROS PROBLEMAS DE SALUD:

- ALERTA.
- CONTINENTE DE ESFINTERES.
- DEAMBULACIÓN NORMAL.
- PORTADOR DE VÍA PERIFÉRICA PARA SUEROTERAPIA.

#### OTROS:

- IAVD.