

Comentarios al Editor “Experiencias clínico-quirúrgicas con 51 bolsas ileales”.

Comentarios:

1. La experiencia clínico-quirúrgica con 51 bolsas ileales, referida en la serie de casos publicada en este trabajo de los Doctores Juan Darío Puerta, Rodrigo Castaño e Iván Ramírez, muestra desde el punto de vista descriptivo similares hallazgos y resultados ya referidos en la literatura quirúrgica universal, destacando la indicaciones quirúrgicas de las bolsas y su morbilidad, con una excelente a buena calidad de vida.
2. Hubiera sido importante e interesante la determinación pre-operatoria de las p-Ancas en esta serie, en aras de ver su correlación y la presentación de pouchitis.
3. Esta serie muestra 29% de presentación de pouchitis, ligeramente alta en comparación con lo que se menciona en las grandes series de la literatura, que alcanzan episodios severos hasta en 10%-12%, y hasta en 30% un episodio ocasional
4. Esta serie guarda similares resultados a nuestra serie personal iniciada en el Hospital Militar Central en 1988 y que continuamos actualmente en la Fundación Santa Fé de Bogotá.

	HMC	FSB	Otras	Total Casos
	1988-1995	1996-2004	2001-04	
Intratabilidad Médica	3	4	4	11
Cambios displásicos	1	2	1	4
Megacolon tóxico	3	3	---	6
Sangrado masivo	1		---	1
Reconstrucciones	---	3		3
Hipersensibilidad a los salicilatos		1		1
Total	8	12	6	26 casos

Indicaciones de cirugía

Las indicaciones quirúrgicas, convergen en dos grandes grupos, y son estas muy variadas y con diferentes implicaciones (1-3):

1. *Fracaso o fallas en el tratamiento médico: (4)*
 Respuesta incompleta o intratabilidad médica
 Requerimiento de dosis altas de corticoides
 Complicaciones, efectos colaterales e intolerancia a la medicación convencional

2. *Complicaciones propias al curso e historia de la enfermedad: (4)*

- Agudas:*
1. Colitis fulminante
 2. Megacolon tóxico
 3. Perforación
 2. Sangrado masivo

- Crónicas:*
1. Hemorragia recurrente
 2. Obstrucción
 3. Cambios displásicos
 4. Carcinoma
 5. Manifestaciones extra-intestinales
 6. Complicaciones sistémicas
 7. Retardo en el crecimiento en niños

Tipo de bolsas: (4-6)

Desde el punto de vista técnico-quirúrgico la bolsa en J de Utsonomiya para anastomosis íleo-anal es la más popular en la literatura con resultados fisiológicos muy satisfactorios.

Ileostomía de protección: (4-6)

Esta serie, la nuestra y la gran mayoría de las publicaciones están a favor de las ileostomía de protección, aunque hay series que muestran sus buenos resultados sin ella.

Referencias

1. **Fazio VW.** Inflammatory bowel disease: Surgical aspects. *Clinical Gastroenterology*, 1983; 361-373.
2. **Gemlo, BT.** Surgical treatment of chronic ulcerative colitis. Core Subjects at the ASCRS meeting 1997;23-28.
3. **Hyman N.** Treating the malignant complications of inflammatory bowel disease. *Seminars in Colon and Rectal Surgery* 2001;12:55.
4. **Marcello PW, Roberts PL, Schoetz DJ et al.** Long-term results of the ileoanal pouch procedure. *Arch Surg* 1993;128:500.
5. **Sager PM, Pemberton JH.** Update on the surgical management of ulcerative colitis and ulcerative proctitis: Current controversies and problems. *Inflammatory Bowel Diseases* 1995;1(4): 299-312.
6. **Young-Fadok TM, Wolff BG.** Long term functional outcome with ileal pouch-anal anastomosis. *Seminars in Colon Rectal Surg* 1996;7:114.

Jorge Padrón Mercado, MD, MASCRS. Profesor de Cirugía de Colon y Recto en pre y post-grad. Facultad de Medicina, Universidad del Rosario. Cirujano Colo-rectal Adscrito Fundación Santa Fé de Bogotá.

Fe de errata

Caso Clínico Interinstitucional "Tumores estromales gástricos (GIST) malignos. Presentación de dos casos"

2004:19: 137-142, no apareció el nombre del doctor Germán Prieto Sánchez, quién también participó como autor.