

## CIRUGIA DEL ESOFAGO EN CUBA: SIGLOS XIX AL XXI. INVESTIGACION BIBLIOGRAFICA.

Dr. Alejandro García Gutiérrez (\*)  
Dr. Gregorio Delgado García (\*\*)  
Dr. Leonel González Hernández (\*\*\*)

### RESUMEN

Se hace una revisión del desarrollo histórico de la práctica de la cirugía del esófago en Cuba, en la que se citan los primeros pacientes operados por afecciones del esófago en nuestro país: una gastrostomía por un cáncer de este órgano, realizada por el doctor Raimundo García Menocal, en 1883 y otra para la extracción de una prótesis dental enclavada en el esófago cervical, en 1888, por el doctor Carlos M. Desvernine y Galdós. Así mismo, se refiere la introducción de cada una de las distintas técnicas reparadoras, exeréticas y reconstructivas, tan necesarias como complejas, en la cirugía de este órgano, desde esa época hasta el 31 de diciembre del año 2003. Se observa que el mayor avance en este tipo de cirugía ocurrió a partir de la cuarta década del siglo XX. Igualmente, se señalan las prioridades en la introducción en nuestro país de las diferentes técnicas y los modestos aportes realizados por nuestros cirujanos en las indicaciones y la realización de los reemplazos del esófago, en la prevención y diagnóstico precoz de la necrosis del órgano en las esofagoplastias y en otros procedimientos, durante este período. Se concluye que los cirujanos cubanos se han mantenido informados sobre los progresos de estas técnicas y que han incorporado los avances mundiales en este campo a nuestra práctica quirúrgica con creciente rapidez, con lo que han contribuido al desarrollo de la cirugía del esófago en beneficio de los pacientes.

*Descriptores DeCS:* CIRUGIA DEL SISTEMA DIGESTIVO; ESOFAGO/CIRUGÍA; HISTORIA DE LA MEDICINA DEL SIGLO XIX; HISTORIA DE LA MEDICINA DEL SIGLO XX; HISTORIA DE LA MEDICINA DEL SIGLO XXI.

-----  
(\*) Profesor de Mérito del Instituto Superior de Ciencias Médicas de La Habana (ISCM-H). Profesor Titular, Consultante, de Cirugía de la Facultad de Ciencias Médicas "General Calixto García". Doctor en Ciencias. Especialista de II Grado en Cirugía General del Instituto Nacional de Gastroenterología.

(\*\*) Historiador Médico del Ministerio de Salud Pública. Profesor Jefe del Departamento de Historia de la Salud de la Escuela Nacional de Salud Pública. Especialista de II Grado en Microbiología y Parasitología.

(\*\*\*) Profesor Auxiliar de Cirugía de la Facultad de Ciencias Médicas "General Calixto García" (ISCM-H.). Especialista de II Grado en Cirugía General del Hospital Universitario General Calixto García.

## INTRODUCCION

No fue mucho lo que se pudo avanzar en la cirugía del esófago en el mundo hasta finales del siglo XIX y los primeros años del siglo XX, ya que los aportes realizados hasta entonces se limitaron al tratamiento quirúrgico de las lesiones de su porción cervical, la dilatación a ciegas de estenosis, la realización de la gastrostomía para garantizar la nutrición de los pacientes con lesiones estenosantes y a sustitución de su función de tránsito de los alimentos con tubos cutáneos, realizadas por Johann Von Mikulicz en 1884 y Heinrich Birtcher en 1894<sup>(1, 2, 3)</sup>. Especial mérito tuvieron las primeras resecciones por carcinoma del esófago cervical realizadas por Theodor Billroth en 1871 y Vincenz Czerny, en 1877<sup>(1)</sup>.

Fue necesario que se produjera una sucesión de conocimientos fundamentales en la ciencia médica, a partir de mediados del siglo XIX y en la primera parte del siglo XX, cuya adquisición, desarrollo y aplicación permitieron el avance de la cirugía esofágica desde los comienzos del siglo XX en todo el mundo y también en nuestro país. Siguiendo a David B. Skinner y Ronald H. R. Belsey<sup>(1)</sup> un hito fundamental en la historia de la cirugía del esófago es el conjunto de descubrimientos que permitieron la realización de la toracotomía, lo cual hizo posible abordar quirúrgicamente el esófago torácico. En efecto, en el periodo de transición entre las etapas pre y postoracotomía y especialmente en los finales del siglo XIX y en las primeras 3 décadas del siglo XX, ocurrieron los siguientes hechos que hicieron una realidad la práctica de la cirugía torácica en general y del esófago en particular:

- 1.- Avances en el conocimiento de la fisiología torácica y pulmonar.
- 2.- Posibilidad de la toracotomía abierta, basada en el desarrollo de las técnicas de anestesia con presión positiva.
- 3.- Desarrollo de la microbiología por Louis Pasteur y su aplicación a la antisepsia por Joseph Lister.
- 3.- Descubrimiento de los Rayos X por Wilhelm K. Röntgen (1895) y su aplicación para realizar el esofagograma con sulfato de bario por Walter B. Cannon (1897).
- 4.- Introducción de la intubación endotraqueal por Samuel Meltzer y John Auer (1909).
- 5.- Descubrimiento de los grupos sanguíneos por Karl Landsteiner (1900).
- 6.- Comienzo de la era de los antibióticos con el descubrimiento de la penicilina por Alexander Fleming (1928).
- 7.- Perfeccionamiento de los conocimientos de la homeostasia y del equilibrio hidromineral y ácido-básico.

## MATERIAL Y MÉTODO

Se realizó una revisión exhaustiva de la bibliografía cubana sobre la cirugía del esófago, desde la primera revista médica publicada en nuestro país por el doctor Nicolás José Gutiérrez y Hernández (1800-1890), Repertorio Médico Habanero, fundada en 1840, hasta el 31 de diciembre del año 2003. Además, se incluyeron 10 publicaciones de autores cubanos en revistas científicas extranjeras.

Para obtener la información primaria necesaria para este trabajo se obtuvieron los trabajos originales de las colecciones personales de casi todos los autores vivos y se visitaron las 11 bibliotecas científicas más importantes de la Ciudad de La Habana, en las que se revisaron un total de 26 títulos de revistas científicas médicas cubanas, en los cuales se pudo acceder, por encontrarse en las bibliotecas revisadas, a 2621 números, además de 10 artículos publicados en revistas internacionales por autores cubanos. Adicionalmente se encontraron 7 libros de autores cubanos sobre la temática objeto de nuestro análisis y se utilizaron como bibliografía de apoyo 3 libros y 3 revistas médicas de autores extranjeros, sobre la cirugía del esófago, todos los cuales se incluyeron en la bibliografía de este trabajo. En total se utilizaron en esta investigación bibliográfica 114 publicaciones en revistas médicas, 10 de ellas en revistas extranjeras y 7 en libros, de autores cubanos y, en adición, los 3 libros y las 3 revistas que contenían artículos que nos sirvieron de apoyo, para un total de 127 citas bibliográficas de publicaciones sobre la prevención o el tratamiento de las afecciones del esófago por medios quirúrgicos, de los cuales se destacaron sus principales hallazgos y se señalaron los aspectos que se consideraron prioridades en el desarrollo de la cirugía cubana y los aportes hechos en este tipo de cirugía por nuestros especialistas (Fig. 1 a) y b).

### FONDOS BIBLIOGRAFICOS REVISADOS

- 1.- Biblioteca del Hospital “General Calixto García”.
- 2.- Biblioteca del Instituto Nacional de Gastroenterología
- 3.- Biblioteca del Pabellón Albarrán del Hospital C. Q. Docente “General Calixto García”.
- 4.- Biblioteca del Hospital C. Q. Docente “Cmdte. Manuel Fajardo”.
- 5.- Biblioteca del Instituto Nacional de Oncología y Radiobiología.
- 6.- Biblioteca Central de la Universidad de La Habana, “Rubén Martínez Villena”.
- 7.- Hemeroteca Nacional de Ciencias Médicas del Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas del Ministerio de Salud Pública.
- 8.- Biblioteca Virtual de Infomed ([www.infomed.sld.cu](http://www.infomed.sld.cu)).
- 9.- Biblioteca del Museo de Historia de las Ciencias “Carlos J. Finlay”.
- 10.- Biblioteca Nacional “José Martí”.
- 11.- Biblioteca, hemeroteca y archivo de la Oficina del Historiador del Ministerio de Salud Pública.

Figura 1-a).- Bibliotecas en que fueron revisados los fondos incluidos en esta investigación.

PUBLICACIONES	AUTORES CUBANOS	AUTORES EXTRANJEROS	TOTAL
LIBROS	7	3	10
ARTICULOS EN REVISTAS	114	3	117
TOTAL	121	6	127

Figura. 1 - b).- Publicaciones encontradas y utilizadas.

### CIRUGIA DEL ESOFAGO EN CUBA

La primera operación realizada en Cuba por una enfermedad del esófago, un cáncer de este órgano de 3 años de evolución con disfagia, odinofagia, regurgitaciones, dolor interescapular y gran pérdida de peso, cuya estenosis no pudo ser dilatada, consistió en una gastrostomía (talla estomacal), por la técnica que los autores denominaron de Verneuil, realizada el 7 de septiembre de 1883, por el doctor Raimundo García Menocal, auxiliado por los doctores Ignacio Plasencia Lizaso y Gabriel Casuso Roque, en la Sala San Ramón del Hospital de San Felipe y Santiago de La Habana, con resultados satisfactorios, pues

solo hizo una infección postoperatoria de la herida <sup>(4)</sup>. Como dato curioso y expresión de que los cirujanos de su época se ocupaban de las enfermedades externas y entre ellas de las dermatológicas, el doctor García Menocal inició en 1903 la enseñanza de la dermatología en la Facultad de Medicina de la Universidad de La Habana, para cuya organización había sido designado en el año 1901 por Enrique José Varona, Secretario de Instrucción Pública.

Pero la primera operación sobre el propio esófago en nuestro país fue realizada por el doctor Carlos M. Desvernine y Galdós el 19 de abril de 1888 <sup>(5, 6)</sup>, y consistió en una esofagotomía cervical para la extracción de una prótesis dental que había deglutido un paciente, la cual no había podido ser extraída por múltiples maniobras a ciegas, con diversos tipos de pinzas, que era la posibilidad que existía en esa época, antes del desarrollo de la endoscopia esofágica (Fig. 2).



Figura. 2.- Fotocopia de la publicación de los Dres. Tomás Moreno Ceballos y C. M. Desvernine Galdós, donde aparece la segunda operación por una patología del esófago y la primera realizada sobre este propio órgano publicada en Cuba. <sup>(5)</sup>

La siguiente referencia que encontramos sobre la cirugía del esófago fue la publicación, en 1936, de los doctores Elpidio Stincer González y José Menéndez Feros sobre tratamiento de la acalasia, en la cual se expone la realización de la técnica de Heller guiada por el dedo índice introducido a través de una gastrotomía en el fundus <sup>(7)</sup>.

En el año 1940, los doctores Juan F. Fernández Hernández y Enrique Castellanos Fonseca publicaron en la Revista Médico-Quirúrgica de Oriente, una paciente de 12 años con una estenosis de la porción distal del esófago, que había tenido vómitos alimentarios desde los 3 meses de nacida y que ellos catalogaron como una estenosis congénita del esófago, la cual fue tratada con dilataciones con resultado satisfactorio <sup>(8)</sup>. A la luz de los conocimientos actuales el diagnóstico de esta paciente debería ser el de una calasia, que provocó una estenosis por reflujo del esófago distal.

No fue hasta la década de 1940 que se realizaron los primeros intentos de cirugía exéretica del esófago, aunque sin éxito, por los doctores Vicente Banet Pina, José S. Lastra Camps y otros, en el Hospital Universitario "General Calixto García". El doctor Pedro Pablo Novo Gelats pudo finalmente lograr la supervivencia de un paciente al que se le practicó una esofagogastrectomía transpleurodiafragmática por cáncer de la porción cardinal del estómago en 1943, en ese mismo hospital <sup>(6, 9)</sup>. En el propio año 1943 el doctor Vicente Banet publicó un trabajo sobre linfosarcoma del esófago <sup>(10)</sup>. Posteriormente, las resecciones esofagogástricas por tumores malignos se fueron generalizando y se realizaron con frecuencia creciente, en ese mismo hospital, el antiguo Hospital "Curie" (Hoy Instituto Nacional de Oncología y Radiobiología) y otros de La Habana, por los doctores Antonio Rodríguez Díaz, Eugenio Torroella Martínez-Fortún, José Cambó Viña, Nicasio Gálvez Fermín y otros <sup>(6, 11, 12, 13, 14, 15)</sup>.

En el año 1948 el doctor Juan Levy Boladeres publicó los 3 primeros pacientes con cáncer del tercio inferior del esófago en los que se utilizó el yeyuno para la reconstrucción del tránsito digestivo en nuestro país, los que fueron operados en el Hospital de la Policía Nacional. En el primero, el 22 de enero de 1947, realizó una esofagogastrectomía amplia y la resección de una metástasis hepática, seguida de una esofagoyeyunostomía, que tuvo 5 meses de sobrevida. En la segunda paciente, operada el 27 de agosto de 1947, realizó una interposición yeyunal esofagogástrica, isoperistáltica, en dos tiempos, el primero abdominal y el segundo torácico izquierdo, la cual sobrevivió 3 meses después del alta hospitalaria. En el tercer paciente, operado el 23 de septiembre de 1947, realizó también una interposición yeyunal esofagogástrica isoperistáltica, pero en un solo tiempo, aunque el paciente falleció a las 48 horas de operado por un tromboembolismo pulmonar <sup>(16)</sup>. En 1950, el doctor Nicasio Gálvez publicó el empleo de la esofagoyeyunostomía paliativa en el cáncer del esófago <sup>(17)</sup>. En 1954, el doctor Manuel Huergo Pino publicó una resección del esófago por vía torácica derecha <sup>(18)</sup> y el doctor Juan Bolívar Ferrer publicó en 1956 la

interposición esofagogástrica de un asa yeyunal, en dos tiempos quirúrgicos, en esta misma afección, al igual que había hecho previamente el Dr. Juan Levy <sup>(19)</sup>.

Entre los años 1953 y 1956, el doctor Juan Bolívar Ferrer publicó 6 trabajos adicionales sobre el tratamiento del cáncer del esófago, en pacientes operados en el Hospital "Curie" (20, 21, 22, 23, 24, 25), en los cuales encontramos por vez primera en la literatura médica nacional las siguientes innovaciones: el empleo del tratamiento radiante preoperatorio con 3000 rads, seguido de esofagectomía por toracotomía derecha, en el cáncer epidermoide del tercio superior y medio del esófago torácico y de la anastomosis esófago-gástrica cervical izquierda por un segundo equipo quirúrgico <sup>(20)</sup>, la que consideramos como la primera gastroesofagoplastia subtotal transtorácica realizada en Cuba. Este paciente sobrevivió y fue presentado en buen estado a los 4 años <sup>(21, 22, 23)</sup>. En adición, presentó la primera plastia con éxito del esófago cervical con un tubo de polietileno después de la resección de una estenosis provocada por radiaciones <sup>(24, 25)</sup>, cuya técnica fracasó posteriormente en dos pacientes operados por los doctores Luis García-Fernández Concheso y colaboradores en el propio Hospital "Curie" <sup>(26)</sup>.

El año 1946 el doctor Nicasio Gálvez Fermín publicó un caso de megaesófago operado por la técnica de Heyrovsky-Grondahl <sup>(27)</sup>, cuyo paciente fue referido también, junto con dos pacientes adicionales de la misma afección, operados en el Sanatorio "La Purísima Concepción", del Centro de Dependientes de La Habana, a los que se les practicó la técnica de Heynecke-Mikulicz, con la que consideró que había obtenido mejores resultados <sup>(28)</sup>.

En 1948, el doctor Eugenio Torroella Martínez-Fortún agregó otro trabajo con la misma técnica <sup>(29)</sup>, el cual fue señalado también, junto con otro paciente operado, con igual procedimiento, por el doctor Roberto Guerra Valdés, en la revista Archivos del Hospital Universitario, en 1949 <sup>(6, 39)</sup>. En este último trabajo se mencionan casos no publicados de la realización de la técnica de Heller, mediante la introducción del dedo índice en el fundus gástrico, por los doctores Banet y Rodríguez Díaz, al igual que la publicada por el doctor Stincer en 1936 <sup>(7)</sup>, de la técnica de Heyrovski-Grondahl, también sin publicar, por el doctor Rodríguez Díaz y la práctica de la técnica de Wendel por el doctor Manuel Huergo Pino, quien la publicó con tres colaboradores, en el propio año 1949, en dos pacientes operados mediante una esofagogastrostomía por vía torazo-abdominal, técnica que ellos atribuyeron a Garlock en dicha publicación <sup>(30, 31)</sup>.

En el año 1950, los doctores A. Rodríguez Díaz, Hilario Anido Fraguío y Gustavo Bergnes Durán, con la colaboración de los doctores José S. Lastra Camps, Ricardo Núñez Portuondo, Angel Giral Casielles, Francisco González Monteavaro, José Luis Navas Aguilar y Rafael Nobo Pividal, además de varios especialistas de otras ramas, publicaron un libro sobre cirugía torácica, en el que incluyeron importantes temas de cirugía del esófago, tales como: atresia congénita del esófago, divertículos esofágicos, cardioespasmo (acalasia), cáncer

del esófago y hernias del hiato esofágico <sup>(32)</sup>. En este libro no muestran estadísticas personales, sino que expresan la conducta de sus preferencia frente a estas afecciones y las técnicas quirúrgicas recomendadas, basándose en la experiencia de los autores norteamericanos de esa época, como afirman en el prólogo. En la atresia esofágica con fístula preconizan la ligadura de la fístula y la anastomosis término-terminal del esófago por vía extrapleural por toracotomía derecha. En los divertículos recomiendan la diverticulectomía. En el cáncer del esófago cervical preconizan la exéresis seguida de reconstrucción con un tubo de piel, por la técnica de Wookie y en los de las demás localizaciones, prefieren la resección seguida de la reconstrucción con estómago, por vía intrapleural izquierda, llegando, en las más altas, a la anastomosis con el esófago cervical. En las hernias del hiato esofágico, mencionan la técnica de reparación anatómica por vía abdominal descrita por Harrington, pero recomiendan la vía torácica izquierda por la técnica que ellos atribuyen a Truesdale, de la cual hacen una detallada exposición. Como se observa, algunos de estos conceptos son aceptables en el momento actual y se avienen con el desarrollo de la cirugía en ese año.

En la 2da. Reunión Anual de la Sociedad Cubana de Gastroenterología, celebrada el 16 de diciembre de 1951, los doctores Elmo Ponsdomenech Quiñones y Virgilio Beato Núñez presentaron una paciente operada con éxito de un fibroma del tercio inferior del esófago el 10 de enero de 1950 <sup>(33)</sup>.

En el año 1951 apareció publicado en la efímera revista Archivos Médicos de San Lorenzo, por el doctor José S. Lastra, un simposio sobre tratamiento quirúrgico de las afecciones del esófago, que fue presentado en una reunión del Capítulo Cubano del American College of Chest Physicians <sup>(34)</sup>.

En el año 1952, el doctor Rogelio Barata Rivero, cirujano del Hospital Universitario "General Calixto García", introdujo en Cuba 4 nuevas técnicas de la cirugía del esófago <sup>(6, 35)</sup> (Figura. 3):

1. Esofagectomía transtorácica y esofagogastrostomía supra-aórtica por estenosis cáustica del esófago.
2. Esofagectomía del tercio inferior con anastomosis esofagogástrica intrapleural, en un paciente con "fibrosis cicatrizal por úlcera benigna" del esófago, que fue la primera intervención en Cuba para tratar la estenosis por reflujo, cuyo diagnóstico era ignorado en esa época, aunque en este trabajo el autor habla de los efectos indeseables del reflujo hacia el esófago en las anastomosis con el estómago y, para evitarlo, preconiza la realización de una piloroplastia.
3. Aplicación de la técnica de Sweet para el tratamiento de una hernia hiatal.
4. Exéresis con éxito de un quiste ciliado (Suponemos que broncogénico) del tercio medio del esófago.



Figura. 3.- Trabajo donde aparecen los aportes realizados a la cirugía del esófago en Cuba por el doctor Barata <sup>(35)</sup>.

En el año 1953 se publicó en la revista Archivos del Hospital Universitario del Hospital Calixto García, una excelente revisión sobre cáncer del esófago, por el Dr. Angel Vieta Rebozo, en la que presenta tres pacientes con cáncer del tercio inferior del esófago, uno que resultó irreseccable y dos a los que se les practicó la esofagogastrectomía, uno de los cuales falleció a las 48 horas de la operación. En este artículo también se refiere a un trabajo no publicado del doctor Emilio M. Martínez Martínez, sobre anatomía patológica del cáncer del esófago y a seis trabajos de autores cubanos sobre la clínica, la radiología y el tratamiento del cáncer del esófago, que fueron presentados en el II Congreso Nacional de Cancerología <sup>(36)</sup>.

También en los años de la década de 1950 el doctor Alejandro de Beche Santamarina realizó, en el propio hospital, la primera sustitución subtotal del esófago con un tubo de piel colocado subcutáneamente, según la técnica de Birtcher, en una paciente joven que presentaba una estenosis esofágica por ingestión de cáusticos. Esta paciente, que requirió múltiples operaciones para completar el tubo de piel, logró una buena deglución y falleció a finales de los años de la década de 1960 por metástasis de un carcinoma epidermoide localizado en el tercio superior del tubo dérmico injertado <sup>(6, 37)</sup> (Figura. 4), cuya complicación ha sido publicada también por Horvath y colaboradores en el año 2000 <sup>(38)</sup>.



Figura. 4.- Paciente a la que se le practicó una esofagodermatoplastia subcutánea (Técnica de Birtcher) en la década de 1950 en el Hospital Universitario "General Calixto García", por una estenosis del esófago por ingestión de cáusticos <sup>(37)</sup>.

En el año 1958 se publicaron en el Boletín de la Liga Contra el Cáncer dos trabajos sobre perforaciones esofágicas. El primero, del doctor Luis García-Fernández Concheso, sobre una paciente de 47 años con un cáncer del esófago, a la cual se le produjo una perforación durante una esofagoscopia, la que fue diagnosticada y tratada tardíamente <sup>(39)</sup> y el segundo, del doctor Juan Bolívar, con una revisión de las perforaciones esofagogástricas <sup>(40)</sup>. También en este Boletín aparecieron publicadas, en el año 1959, las dos primeras esofagocoloplastias que hemos encontrado en nuestra revisión, realizadas por los doctores Juan Bolívar y Luis O. Martínez Fariñas, la primera en una paciente de 23 años con una estenosis cáustica alta del esófago cervical, conjuntamente con otra estenosis antropilórica, que requirió la sustitución del esófago con el colon derecho por vía retroesternal. La anastomosis superior fue una faringocolostomía término-lateral y la inferior una cologastrostomía látero-lateral, además de requerir una antrectomía con gastroduodenostomía para la estenosis antropilórica (Figura. 5). El segundo paciente era portador de un cáncer del tercio inferior del esófago <sup>(41)</sup>. En este trabajo aparecen fotografías pre y postoperatorias de los pacientes. Posteriormente, en ese propio año, este mismo autor presentó 6 pacientes (Dos por estenosis cáustica y cuatro por cáncer del esófago) a los que practicó esofagoplastias con el colon derecho, con dos fallecidos <sup>(42)</sup>.

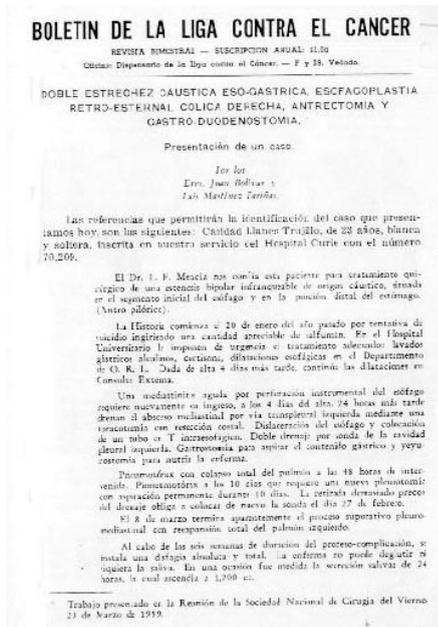


Figura. 5.- Fotocopia de la publicación donde aparece la primera esofagocoloplastia retroesternal realizada en Cuba <sup>(41)</sup>.

Después del año 1959 se produjo un rápido desarrollo de la cirugía esofágica en nuestro país, impulsada por el Servicio de Cirugía General del Hospital Universitario “General Calixto García”, bajo la dirección del doctor José A. Presno Albarrán. En el año 1963, cuando todavía existía en este hospital el Servicio de Pediatría en la Sala Albertini, el doctor Eugenio Selman-Houssein Abdo y colaboradores publicaron en la Revista Cubana de Cirugía, un caso de atresia del esófago operado con éxito, mediante resección de la estenosis y anastomosis término-terminal <sup>(43)</sup>.

En 1964 se publicó el primer trabajo sobre esofagocoloplastias practicadas en el Servicio de Cirugía de ese hospital, por el doctor Eugenio Selman y colaboradores <sup>(6, 44)</sup> (Figura. 6) y otro de los doctores José A. Presno Albarrán y Eugenio Selman <sup>(45)</sup> sobre este mismo tema. Además, se presentaron los primeros 48 pacientes operados con esta técnica en el Congreso Médico-Estomatológico de la Regional Oriente-Sur, en octubre de ese año, los que fueron recogidos en la monografía del doctor José A. Presno Albarrán y colaboradores “La esofagocoloplastia en los procesos benignos y malignos del esófago” <sup>(6, 37)</sup> (Figura. 7), que fue publicada en 1966 (Figura. 2).



Figura. 6.- Publicación del primer trabajo sobre esofagocoloplastias en el Hospital Universitario "General Calixto García" <sup>(44)</sup>.



Figura. 7.- Monografía del doctor José A. Presno sobre la experiencia del Hospital Universitario "General Calixto García" en esofagocoloplastias, publicada en 1966 <sup>(37)</sup>.

En el año 1964 tuvimos la oportunidad de obtener y comenzar a utilizar los instrumentos mecánicos de sutura, fabricados en la antigua Unión Soviética, cuyos primeros resultados en la cirugía del aparato digestivo fueron publicados en 1966 por el doctor Alejandro García Gutiérrez y colaboradores <sup>(46)</sup>, entre ellos estuvo la primera aplicación del instrumento UKY-7 para suturar el muñón gástrico en una esofagogastrectomía por un cáncer del cardias (Figura. 8). En 1967 se publicaron dos trabajos con las primeras experiencias con el empleo de

los instrumentos PKS-25 y PKS-60 para la sección y anastomosis del esófago con otros segmentos del tubo digestivo por el doctor Presno Albarrán y sus colaboradores, en los que se incluyen los resultados de las experiencias en cadáveres y la primera yeyunoesofagoplastia realizada en Cuba con este instrumento, el 13 de junio de 1966, su utilización en la esofagogastrectomía, la esofagoyeyunostomía y la pilorectomía anterior, ideada por el doctor Hernán Pérez Oramas, uno de los cirujanos de este servicio <sup>(47, 48)</sup>.

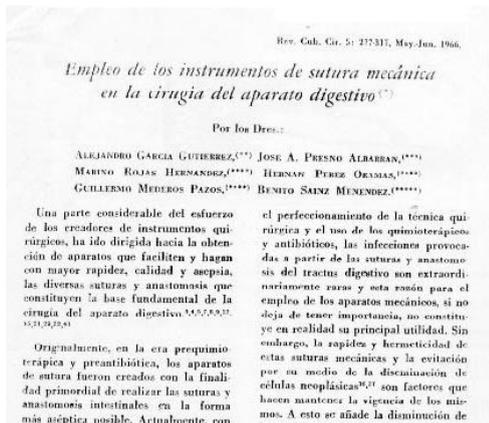


Figura. 8.- Primera publicación cubana sobre el empleo de los instrumentos mecánicos de sutura en la cirugía del aparato digestivo <sup>(46)</sup>.

Hasta 1966 en Cuba solamente habían sido utilizados para el tratamiento de las hemorragias por várices esofágicas los tratamientos quirúrgicos clásicos de ligadura transesofágica de las varices sangrantes, las derivaciones portosistémicas y otros procedimientos menos frecuentes, pero en este año se publicó la monografía sobre esofagoplastias del Hospital Universitario "General Calixto García", donde aparecen dos pacientes a los que se practicó la resección esofágica seguida de una esofagocoloplastia para sendos sangramientos incontrolables que no admitían ninguno de los tratamientos usados con anterioridad <sup>(37)</sup>, los que fueron recogidos también en otro trabajo posterior <sup>(45)</sup> y un trabajo del doctor Emilio Camayd Zogbe, del Hospital C. Q. Docente "Enrique Cabrera", que presentó también una esofagocoloplastia en un niño de 12 años con una hipertensión portal prehepática <sup>(49)</sup>, experiencia que se recogió también en el Trabajo de Terminación de la Residencia del doctor Rafael López Sánchez de ese propio hospital <sup>(50)</sup>, entre 30 operaciones de ligadura de várices y derivativas realizadas allí.

El 30 de noviembre de 1968, el doctor García Gutiérrez y sus colaboradores del Hospital Universitario "General Calixto García" y del Instituto Nacional de Gastroenterología, aplicaron la técnica de interposición yeyunal en el tratamiento de las varices esofágicas sangrantes, en un paciente que presentaba una hipertensión portal prehepática, al cual no fue posible realizarle una derivación portosistémica <sup>(6, 51)</sup>. La experiencia del Hospital Universitario "General Calixto García" en las resecciones esofágicas para el tratamiento de los pacientes con

várices esofágicas sangrantes a quienes no era posible practicarles un procedimiento de derivación fue publicada también por el doctor García Gutiérrez y colaboradores en 1972, en otro trabajo con 49 pacientes operados, en el cual, además de las técnicas de ligadura transesofágica de las várices y de las derivaciones portosistémicas, se presentaron los dos pacientes a quienes se había realizado la esofagocoloplastia previamente <sup>(37, 45)</sup>, un paciente adicional a quien se le realizó la operación de Merendino por várices sangrantes y una esofagogastrectomía por esta misma causa <sup>(52)</sup>. Los dos pacientes a quienes se aplicó la técnica de Merendino fueron incluidos también en otros trabajos del doctor Francisco Roque Zambrana y del doctor García Gutiérrez y colaboradores <sup>(53, 54, 55, 56)</sup>.

Los doctores Cristóbal Cárdenas Santiuste e Ignacio Morales Díaz del Hospital C. Q. Docente "Joaquín Albarrán", publicaron en 1971, su experiencia en 48 pacientes con várices esofágicas sangrantes, de los cuales operaron 4 electivamente (2 anastomosis portocava y 2 esplenectomías con biopsia hepática) y 17 de urgencia, con diferentes técnicas (Ligadura de las varices en 10, ligadura de las varices y transposición del bazo al tórax en 3, esplenectomía en 2 (con ligadura de las varices en 1 y con antrectomía en 1) anastomosis portocava en 1 y ligadura transgástrica de las varices en 1. La morbilidad y la mortalidad fueron muy elevadas en las operaciones urgentes <sup>(57)</sup>.

Posteriormente, el 31 de enero de 1978, en el Hospital Universitario "General Calixto García", el doctor García Gutiérrez efectuó una modificación a la técnica de interposición yeyunal, al ejecutar por vía combinada, abdominal y torácica derecha, la sustitución de la mitad distal del esófago, que presentaba una estenosis extensa, no dilatada, por esofagitis por reflujo, con la cual se facilitó la realización de la exéresis esofágica y de la anastomosis esofagoyeyunal en la parte alta del mediastino <sup>(6, 58)</sup> (Figura. 9) y el 15 de junio de 1983 se realizó en el mismo servicio y por el propio cirujano la primera yeyunoesofagoplastia subtotal por vía subcutánea, con éxito en Cuba, según la técnica de Roux-Herzen <sup>(6, 59)</sup> (Figura. 10).

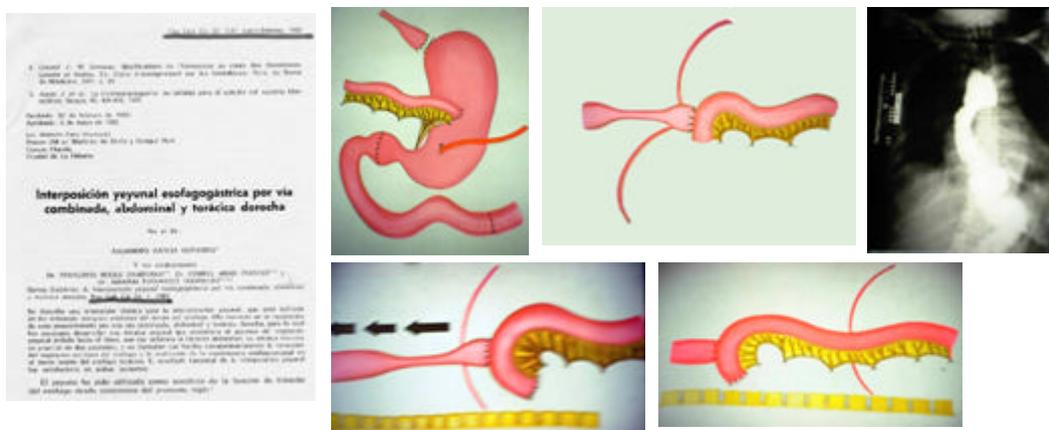


Figura. 9.- Modificación realizada por el doctor Alejandro García Gutiérrez a la técnica de interposición yeyunal, para realizarla por vía abdominal y torácica derecha. Figuras y fotocopia del trabajo original <sup>(58)</sup>.

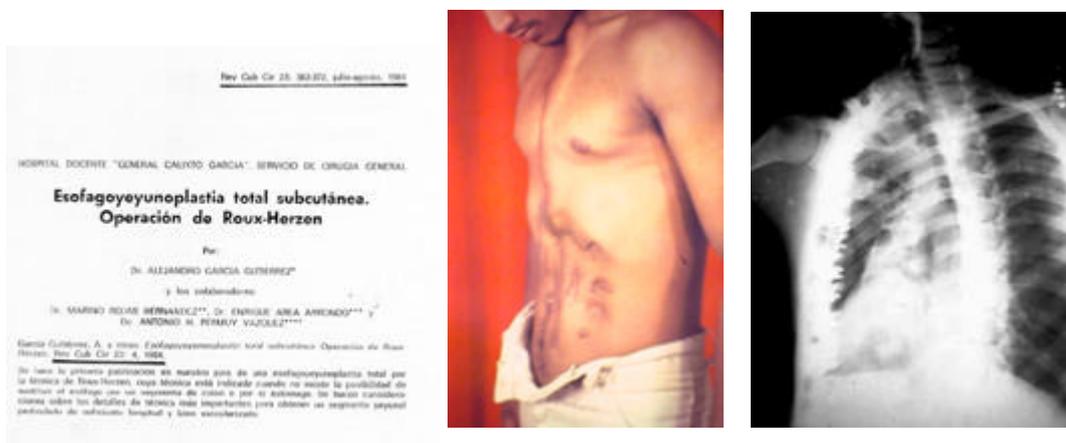


Figura. 10.- Primera yeyunoesofagoplastia subtotal subcutánea realizada en nuestro país por el doctor Alejandro García Gutiérrez. Fotocopia de la publicación y aspecto físico y radiológico postoperatorio del paciente <sup>(59)</sup>.

En 1962, el doctor José L. Cambó publicó un trabajo con su experiencia en la acalasia del esófago <sup>(60)</sup>, y en el año 1966 fue publicada por el doctor Rafael Vázquez Fernández del Hospital C. Q. Docente Provincial “V. I. Lenin”, de Holguín la aplicación en nuestro país de la técnica de Boris V. Petrovski, con un colgajo pediculado del diafragma para el tratamiento de la acalasia del esófago, por vía torácica, en 6 pacientes, cuya técnica no se pudo popularizar en Cuba, a pesar de los resultados iniciales favorables <sup>(61)</sup>.

En 1978 la doctora Suylleng Yee Seuret y colaboradores, del Hospital C.Q. Docente “10 de Octubre” publicaron el primer paciente en nuestro país con una ruptura espontánea del esófago (Síndrome de Boerhaave), el cual sobrevivió después de una evolución tormentosa <sup>(62)</sup>.

En ocasiones no es posible lograr la anastomosis del órgano transpuesto como sustituto del esófago con la faringe o el esófago cervical, por lo que es necesario recurrir a otros procedimientos plásticos para completar la intervención. En el Hospital Universitario “General Calixto García”, el doctor Orlando Lezcano Garaízar, realizó con el doctor García Gutiérrez el 6 de febrero de 1975, la unión entre un segmento de colon pediculado colocado subcutáneamente hasta el manubrio esternal y el esófago cervical, mediante un tubo de piel de 10 cm <sup>(3, 63)</sup> y posteriormente salvó la brecha entre una gastroesofagoplastia y la faringe, con un colgajo miocutáneo pediculado, el 10 de febrero de 1988.

El tratamiento quirúrgico del cáncer del esófago fue siempre una prioridad desde las primeras esofagoplastias realizadas en el Hospital Universitario "General Calixto García" <sup>(37, 44, 45)</sup> y su diagnóstico precoz fue enfatizado en un trabajo publicado por el doctor Eugenio Selman y colaboradores en 1966 <sup>(64)</sup>.

En el año 1969 el doctor Gilberto Fleites Batista y colaboradores, del Instituto Nacional de Oncología y Radiobiología de La Habana, publicaron las conductas de diagnóstico y tratamiento seguidas en ese Instituto, en las que recomendaban, entre otras medidas, la utilización de la radioterapia preoperatoria en el carcinoma epidermoide del esófago <sup>(65, 66, 67)</sup>, cuya conducta había sido ya recomendada anteriormente en ese centro por el doctor Juan Bolívar <sup>(20, 21)</sup> y por el notable cirujano japonés, doctor Komei Nakayama <sup>(68, 69)</sup>. Estos criterios fueron recogidos en las normas de diagnóstico y tratamiento en cirugía, publicadas por el Grupo Nacional de Cirugía del Ministerio de Salud Pública en el mismo año de 1969 <sup>(70)</sup>, cuyas normas fueron actualizadas con el nombre de Manual de Procedimientos de Diagnóstico y Tratamiento en Cirugía, en el año 1982, obra que ha tenido 4 reimpressiones hasta 1994 y que ha sido de gran utilidad en la consolidación de una escuela cubana de cirugía. Además, desde su origen ha constituido la base para el establecimiento de las calificaciones de las intervenciones quirúrgicas en general y del esófago en particular, de los Comités de Evaluación de las Actividades Quirúrgicas que funcionan en todos los hospitales del país. En estas ediciones aparece tratada la cirugía del esófago, especialmente la acalasia, las estenosis por ingestión de sustancias cáusticas, los tumores benignos y malignos y la hernia deslizante del hiato esofágico <sup>(71)</sup>.

Igualmente, la cirugía del esófago y las prácticas diagnósticas y terapéuticas preconizadas por los cirujanos cubanos, han sido recogidas en todas las ediciones del texto "Cirugía" (1967-1987) para los estudiantes de medicina de nuestro país, que ha sido editado por nuestros profesores, con la coordinación de un Comité Editorial presidido por el doctor Eugenio Torroella Mata. En él se tratan los siguientes temas: traumatismos del esófago, anomalías congénitas, cuerpos extraños, esofagitis por reflujo, divertículos, acalasia tumores benignos y malignos y hernia hiatal <sup>(72)</sup>.

En el año 1976 el doctor García Gutiérrez y colaboradores publicaron las primeras experiencias en Cuba con la gastroesofagoplastia por vía subcutánea, según la técnica de Kirschner-Nakayama <sup>(73)</sup> la cual se había realizado desde 1975 y que fueron presentadas en la III Jornada Científica del Hospital Universitario "General Calixto García" en ese mismo año. Las sustituciones esofágicas con estómago se realizaron en el propio hospital por vía retroesternal en 1977 y por la vía transhiatal sin toracotomía en 1985 <sup>(74)</sup>.

En el mismo año 1976 el doctor García Gutiérrez colaboró con el doctor Daniel Codorniu Pruna, del Hospital C. Q. Docente Provincial de Santa Clara, en la

primera publicación en nuestro país sobre dos pacientes operados con éxito por presentar sarcomas de células reticulares del esófago<sup>(75)</sup>.

En el año 1980, el doctor Lázaro Quevedo Guanche y colaboradores, del Hospital C. Q. Docente Provincial de Pinar del Río publicaron el tratamiento de dos tumores benignos del tercio inferior del esófago (Un leiomioma y un quiste bronquial), los cuales fueron enucleados con éxito<sup>(76)</sup>.

Para el tratamiento de la hernia hiatal en Cuba se utilizaron las técnicas anatómicas, preferentemente las de Harrington, por vía abdominal y Truesdale y Sweet, por vía torácica<sup>(32, 35)</sup>, hasta que en 1951 fueron presentados por Allison los primeros intentos de tratamiento quirúrgico de la esofagitis por reflujo mediante su técnica de reparación de la hernia hiatal deslizante por vía torácica, la cual se introdujo rápidamente en el Hospital Universitario "General Calixto García", como se observa en el trabajo del doctor Eugenio Selman y colaboradores, publicado por cirujanos de este hospital en 1966, en el cual se presentaron 16 hernias hiales operadas por vía torácica por las técnicas de Allison y Sweet<sup>(77)</sup>, pero los resultados obtenidos no estuvieron acordes con las expectativas.

No fue hasta finales de los años de la década de 1960 que se comenzaron a utilizar técnicas más efectivas, por el doctor José A. Presno Albarrán y colaboradores, para el tratamiento de las estenosis esofágicas por reflujo, con un criterio fisiopatológico, en nuestro país (47, 48). En esa misma época comenzaron a emplearse con el mismo criterio las valvuloplastias, primero la operación de Rudolf Nissen y posteriormente, el 16 de junio de 1974, el doctor Alejandro García Gutiérrez, introdujo en Cuba la hemiválvula posterior fijada con el fundus gástrico u operación de Toupet, cuyos resultados fueron excelentes, como se pudo comprobar en los publicados 10 años después, por lo que se ha seguido usando hasta el momento actual<sup>(78, 79, 80, 81)</sup>. En ese mismo período el doctor García Gutiérrez aplicó por primera vez en Cuba esta operación para el tratamiento de la incompetencia primaria del esfínter esofágico inferior y como complemento de la operación de Heller en la acalasia del esófago<sup>(78, 79, 80, 81)</sup> y también la utilizó en 19 pacientes, operados entre los años 1977 y 1981, los que presentaban un problema terapéutico especial, pues la hernia hiatal deslizante se asociaba a una úlcera duodenal, cuyos resultados fueron publicados en 1984<sup>(82)</sup>.

En el año 1974 el doctor Sixto Corona Mancebo y colaboradores, del Hospital C. Q. Docente "Saturnino Lora" de Santiago de Cuba, publicaron por primera vez en nuestro país, un caso de disfagia lusoria provocada por una anomalía de los grandes vasos, pues 4 arterias emergían del cayado de la aorta: carótida derecha, carótida izquierda, subclavia izquierda y subclavia derecha, la que se dirigía hacia el brazo derecho cruzando por detrás del esófago y causando compresión extrínseca de este órgano, lo cual se resolvió con la ligadura y sección de este último vaso<sup>(83)</sup>.

A partir de la introducción de la cirugía de mínimo acceso en nuestro país, en el hospital C. Q. Hermanos Ameijeiras y el Centro de Investigaciones Médico-Quirúrgicas en 1991 y en el Centro de Cirugía Endoscópica del Hospital Universitario "General Calixto García" en 1993, de donde se extendieron estas técnicas progresivamente a los servicios de cirugía general de todos los hospitales provinciales y a algunos municipales grandes de nuestro país, las técnicas de Nissen, Toupet y otras valvuloplastias para la prevención y el tratamiento del reflujo gastro-esofágico, así como las indicadas en el tratamiento quirúrgico de la acalasia del esófago, principalmente por vía laparoscópica, comenzaron a realizarse también con buenos resultados hasta el momento actual. Esta experiencia no ha tenido aún suficiente divulgación en nuestras publicaciones, aunque ya han comenzado a aparecer algunos trabajos de los doctores Julián Ruiz Torres, Arnulfo Fernández Zulueta y colaboradores con la experiencia de Cuba, en la bibliografía nacional e internacional <sup>(84, 85, 86, 87)</sup> (Figura. 11).

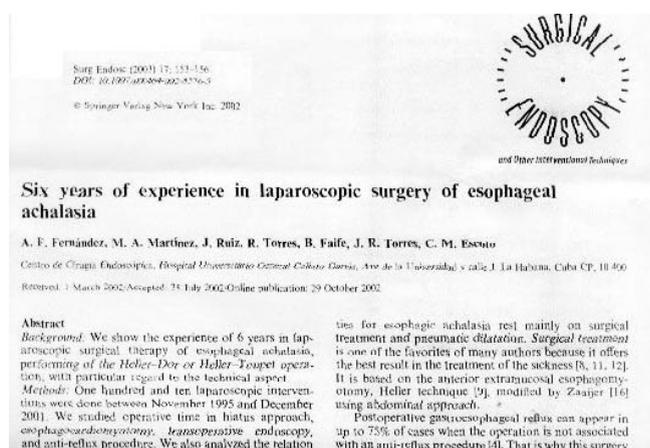


Figura. 11.- Una de las publicaciones de los cirujanos cubanos sobre el tratamiento de la acalasia del esófago por vía laparoscópica <sup>(87)</sup>.

La preocupación por la gravedad de la necrosis del órgano transpuesto en las esofagoplastias y por el establecimiento de medidas para su diagnóstico precoz y prevención, estuvo presente desde el inicio en el grupo que se ocupó de esta cirugía en el Hospital Universitario "General Calixto García". Así, en la monografía publicada en 1966 <sup>(37)</sup>, se propuso entre estas medidas, la sutura parcial de la incisión cervical, para permitir la reexploración del órgano transpuesto, 24 a 48 horas después de la intervención (Figura. 12).



Figura. 12.- Técnica de sutura parcial de la incisión cervical en las esofagoplastias totales y subtotaes, para poder explorar la vascularización del órgano transpuesto 24 a 48 horas después de la operación <sup>(37)</sup>.

Cómo, a pesar de estas medidas, la necrosis parcial o total del colon transpuesto ocurría entre un 4 % y un 16,4 % de los operados en el mundo, con una elevada mortalidad <sup>(3)</sup>, en 1975 el doctor Alejandro García Gutiérrez y colaboradores demostraron, experimental y clínicamente, la utilidad de una prueba de fluorescencia a la fluoresceína sódica para comprobar transoperatoriamente la calidad de la vascularización del órgano empleado para el reemplazo del esófago, con la cual se previno eficientemente esta grave complicación <sup>(3, 88, 89)</sup> (Figura. 13).

Además, recomendaron dos medidas adicionales, que contribuyeron al mismo fin <sup>(90, 91)</sup>:

- Conservación de la arcada marginal proximal o distalmente al pedículo vascular, en las colo-esofagoplastias, para incrementar el aporte circulatorio al segmento transpuesto.
- Resección de una porción de la base del segmento utilizado en las colo y yeyunoplastias, para incrementar el aporte circulatorio al tejido respetado de dicho segmento.

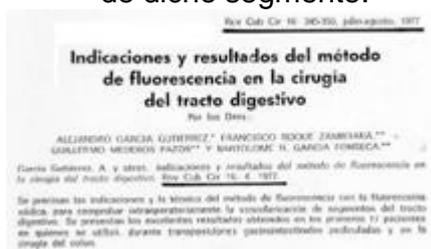


Figura. 13.- Técnica de fluorescencia desarrollada por el doctor Alejandro García Gutiérrez para comprobar la vascularización de los segmentos a transponer en las esofagoplastias:

- 1.- Lámpara de Rayos Ultravioleta, ampolla de 10 ml de fluoresceína sódica y jeringuilla cargada con esta sustancia para su administración por una vena periférica.
- 2.- Obliteración temporal de los pedículos vasculares que deberán ser seccionados ulteriormente, con clamps de bulldog.
- 3.- Aspecto de la fluorescencia de las zonas bien vascularizadas del órgano, al ser estimulado con los Rayos Ultravioleta <sup>(88, 89)</sup>.

En la misma medida que se fueron aumentando los servicios quirúrgicos en todas las provincias del país, como consecuencia de la política de la Revolución, la cirugía del esófago se extendió a todos los hospitales nacionales y provinciales.

En el año 1984, el doctor Danilo Bernot Ramírez, del Hospital C.Q, Docente Miguel Enríquez de Ciudad de La Habana, presentó 28 operaciones sobre el esófago y cardias realizadas desde 1970 a 1982, entre las cuales se reportó la primera sustitución esofágica por la técnica de Ivor Lewis en nuestro país <sup>(92)</sup>. En una nueva publicación, en 1988, el doctor Armando Leal Mursulí y colaboradores ampliaron esta casuística desde 1970 hasta 1986 <sup>(93)</sup> y en los años sucesivos continuaron incrementando su experiencia con la técnica de Ivor Lewis, de la que la doctora Rosalía Roque González y colaboradores presentaron, en 1999, 51 pacientes operados <sup>(94)</sup>. En ese propio año, el doctor Leal Mursulí publicó una operación realizada de urgencia con esta misma técnica en una ruptura traumática del esófago <sup>(95)</sup>, y otra en un raro caso de esclerodermia sangrante de los tercios medio e inferior del esófago, en una paciente de 58 años que padecía una esclerodermia difusa, en el año 2000 <sup>(96)</sup>. Además, en 1989, el doctor Bernot Ramírez y sus colaboradores publicaron su experiencia en el tratamiento quirúrgico de la acalasia del esófago <sup>(97)</sup> y también presentaron la primera enucleación con éxito de una duplicación del tercio inferior del esófago, a través de una toracotomía izquierda <sup>(98)</sup>.

En el año 1989 los cirujanos del Hospital C. Q. Docente Provincial "Gustavo Aldereguía", de Cienfuegos, dirigidos por el doctor Armando Ríos Rodríguez, publicaron un trabajo con su experiencia en el tratamiento del cáncer del tercio medio del esófago, con 9 pacientes operados en 4 años mediante la técnica de Ivor Lewis, de los cuales 5 fallecieron antes de los 9 meses <sup>(99)</sup>.

En el año 1986, el doctor Gilberto Fleites Batista y colaboradores, del Instituto Nacional de Oncología y Radiobiología, recomendaron la intubación paliativa del esófago con las prótesis de Souttar y Celestin, por el método de tracción, presentando sus resultados en 22 pacientes, con un 75 % de resultados favorables <sup>(100)</sup>. En 1987 se presentó por los doctores Pedro Cabrera Hernández e Ignacio Morales Díaz, del Servicio de Cirugía General del Hospital C. Q.

Docente “Joaquín Albarrán”, de Ciudad de La Habana, su experiencia con el empleo de las prótesis de Häring como tratamiento paliativo de la disfagia por cáncer del esófago (101), al igual que hicieron los doctores Raúl Súa Vidal y colaboradores en el Hospital C.Q.Docente ‘Comandante Manuel Fajardo”, en 1996 (102) y los doctores Radamés I. Adefna Pérez y colaboradores en el Hospital C.Q. Docente “Miguel Enríquez”, en el año 2000, en 22 pacientes con cáncer del esófago en estadio IV, 3 de ellos con fístulas traqueoesofágicas (103). En todas estas experiencias con las prótesis de Häring se usó la técnica de tracción y se informó el logro de una buena paliación.

En el año 2001, la doctora Trini Fragoso Arbelo y colaboradores, del Servicio de Gastroenterología del Hospital Pediátrico “Juan Manuel Márquez”, publicaron su experiencia con las dilataciones de las estenosis benignas del esófago con las bujías de Savary-Gilliard. Trataron 60 pacientes menores de 15 años de las causas siguientes: ingestión de cáustico (66,6 %); posquirúrgicas (20 %), de las que correspondieron 5 a atresia esofágica reparada y 7 a estenosis del esófago superior después de esofagocoloplastia por esofagitis cáustica. Hubo un porcentaje de fracasos de un 27,5 % en las estenosis cáusticas y de un 5% en el resto de las lesiones (104).

El año 1985, el doctor Pedro A. Sevilla Feijóo y colaboradores del Hospital C.Q. Docente Provincial “Agostino Netto” de Guantánamo, publicaron los primeros 4 pacientes con cáncer del esófago a los que se les practicó la esofagectomía sin toracotomía en nuestro país, lo que es una demostración de la extensión de la práctica de estas complejas técnicas lograda en Cuba (105) (Figura. 14).

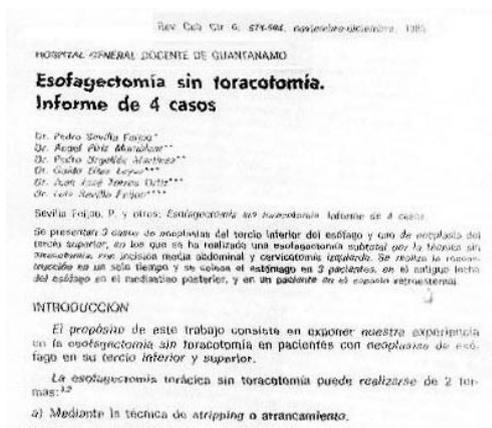


Figura. 14.- Primera publicación cubana sobre la esofagectomía sin toracotomía (105).

En 1987 los doctores Cándido Suárez Rodríguez y colaboradores publicaron los resultados obtenidos en el Instituto Nacional de Oncología y Radiobiología en el tratamiento quirúrgico del cáncer del esófago, recogiendo 8 esofagocoloplastias, 6 esofagogastropplastias tubulares y 2 esofagogastreotomías (106).

También en el año 1987 el doctor Eugenio Selman y colaboradores, del Hospital Universitario "General Calixto García", presentaron los primeros 9 pacientes de cáncer avanzado del esófago tratados con una combinación del interferon alfa leucocitario y radioterapia, con cuyo tratamiento se logró una ligera mejoría, al relacionarlo con pacientes tratados solamente con radioterapia, pero sin significación estadística <sup>(107)</sup>.

Debemos destacar el trabajo realizado por el doctor Pedro Rodríguez Sotelo, en el Centro de Cirugía Experimental del Instituto Superior de Ciencias Médicas de La Habana, sobre el autotransplante revascularizado de segmentos yeyunales al cuello, del cual presentó sus primeras experiencias en perros en el año 1995, 9 animales operados con 3 éxitos <sup>(108)</sup>.

En el año 1996 el doctor José L. Guerra Mesa y colaboradores, del Instituto Nacional de Oncología y Radiobiología publicaron el consenso de esa institución sobre el diagnóstico y tratamiento del cáncer del esófago, que ha sido muy útil para todos los interesados en el tema <sup>(109)</sup>.

En 1998 el doctor García Gutiérrez, del Instituto Nacional de Gastroenterología, con colaboradores del Servicio de Cirugía General del Hospital Universitario "General Calixto García" presentaron su experiencia con 42 reemplazos del esófago con segmentos pediculados de yeyuno, mostrando una notable disminución en la mortalidad, en relación con publicaciones anteriores <sup>(110, 111)</sup>.

Otro servicio de Ciudad de La Habana que se ha destacado en los años recientes por su dedicación a la cirugía del esófago es el del Hospital C. Q. Docente "Comandante Manuel Fajardo", cuyos integrantes (doctores Juan C. Barreras Ortega, Carlos A. Romero Díaz, Orestes N. Mederos Curbelo y Raúl Súa Vidal, con sus respectivos colaboradores) han publicado 5 importantes trabajos a partir del año 2000 sobre cáncer del esófago, divertículo de Zenker y tratamiento paliativo del cáncer avanzado de este órgano, mediante un tubo gástrico retroesternal isoperistáltico, cuya paternidad erróneamente atribuyeron a Postlewaith, cuando realmente corresponde a M. Rutkowski, quien la describió en 1923 <sup>(112, 113)</sup>, el uso local de infiltraciones con alcohol absoluto y prótesis tubulares de teflón fabricadas por ellos mismos y un resumen sobre 109 pacientes operados por distintas afecciones del esófago hasta el año 2002 <sup>(114, 115, 116, 117, 118)</sup>.

En el año 2001, fueron publicados dos trabajos por el doctor Agustín Jiménez Carrazana y colaboradores del Hospital Militar Central "Carlos J. Finlay" de La Habana y Hospital Militar "Joaquín Castillo Duany", de Santiago de Cuba. En el primero se presentaron 32 pacientes de estos dos hospitales, con lesiones esofágicas, 25 con cáncer y 7 con lesiones benignas. A los pacientes con cáncer se les realizó esofagectomía transhiatal a 21, resección transtorácica a 2 y en los dos restantes se les practicaron sustituciones paliativas, sin resección. El reemplazo del esófago se efectuó con estómago a 23, con yeyuno a 5 y con

colon a los 4 restantes. Hubo 5 fallecidos en los operados por procesos malignos y uno entre los benignos <sup>(119)</sup>. En el segundo trabajo se recogieron 3 pacientes del Hospital Militar Central "Carlos J. Finlay" a los que se realizó esofagoyeyunoplastia en Y de Roux, 2 de ellas por estenosis cáusticas y el tercero por cáncer del tercio inferior, con un fin paliativo. Informaron buenos resultados, pues solo en el paciente con cáncer se presentó una fístula cervical postoperatoria <sup>(120)</sup>.

En el mismo año 2001, el doctor García Gutiérrez y colaboradores presentaron los resultados en 230 esofagoplastias con segmentos pediculados gastrointestinales: 138 con colon, 49 con estómago y 43 con yeyuno, del Hospital Universitario "General Calixto García" y del Instituto Nacional de Gastroenterología, operados consecutivamente entre los años 1962 y 2000, con una mortalidad global de 20,4 %, la cual disminuyó hasta 16,1 % en los 143 pacientes operados después del año 1975 <sup>(121)</sup>.

En el año 2002, el doctor Juan J. Torres Ortiz y colaboradores, del Hospital Universitario "General Calixto García", publicaron una revisión de 20 pacientes con divertículo faringoesofágico, de los cuales fueron operados 19 mediante diverticulectomía y a 7 de ellos se les adicionó una miotomía del músculo cricofaríngeo, con buenos resultados. El vigésimo paciente falleció a consecuencia de una cervicomedistinitis por perforación inadvertida del divertículo durante una endoscopia, lo que pone en evidencia el riesgo de dicha investigación en esta enfermedad <sup>(122)</sup>. En ese mismo año los doctores Miguel García Rodríguez y O. Duménigo, del Hospital Municipal de Nuevitas, provincia de Camagüey, publicaron un paciente de 58 años con una hernia hiatal mixta gigante, que fue resuelta con cierre del hiato y funduplicatura de Nissen <sup>(123)</sup>.

Los últimos trabajos publicados sobre la cirugía del esófago en Cuba, en el año 2003, corresponden al doctor José Luis López Montaña y colaboradores, quienes recogen las experiencias del Hospital C. Q. Docente "Manuel Ascunce Doménech", de Camagüey, que presentaron una revisión de los divertículos de Zenker, aportando dos nuevas pacientes, a las que se les realizó solamente diverticulectomía, con buenos resultados <sup>(124)</sup> y los aportes de los doctores Miguel A. Martín y Albio Ferrá Betancourt, del Hospital C. Q. "Hermanos Ameijeiras", en 43 pacientes con cáncer resecable del esófago, a los que se les practicaron diversas técnicas de esofagoplastia con estómago <sup>(125)</sup> y el de los doctores Edelberto Fuentes Valdés y Sixto Corona Mancebo, sobre los primeros 5 pacientes de fístulas esofágicas asociadas a estenosis traqueal reportados en Cuba <sup>(126)</sup>. En este mismo año apareció una publicación de los doctores Ruperto Llanes Céspedes y colaboradores sobre la evolución a largo plazo de 55 niños operados de atresia del esófago en el Hospital Pediátrico "William Soler" de La Habana <sup>(127)</sup>.

## CONSIDERACIONES FINALES

La presente revisión bibliográfica se realizó en 11 de las más importantes bibliotecas de la capital de nuestro país que tienen fondos de revistas o libros quirúrgicos, buscándose exhaustivamente todas las publicaciones referentes a los métodos quirúrgicos de tratamiento de las afecciones del esófago, desde la primera revista médica publicada en Cuba, en 1840, el Repertorio Médico Habanero, hasta el 31 de diciembre del año 2003. Se encontraron 7 libros y 114 artículos científicos de autores cubanos en las revistas médicas revisadas, 10 de ellas extranjeras y muchas de las cuales fueron publicadas electrónicamente, a partir de 1995. En el material y método se aclara el total y las particularidades de los fondos bibliográficos que pudieron ser analizados y que constituyeron el universo de nuestra investigación.

Como resultado de nuestra búsqueda pudimos determinar la fecha de la primera operación sobre el esófago cervical realizado a finales del siglo XIX y los sucesivos momentos de la introducción de cada una de las diferentes técnicas y sus autores.

Se observa una creciente rapidez en la introducción de estas técnicas en nuestro país a medida del paso del tiempo, pero se observó que la magnitud de la producción bibliográfica es inferior al volumen del trabajo quirúrgico realizado por nuestros cirujanos, lo que se hizo más evidente en la introducción de algunas técnicas en particular y en aquellas realizadas a partir del año 1991 por mínimo acceso, que se han generalizado a todo el país en los últimos años y de cuyo elevado número hemos sido testigos los autores de esta investigación bibliográfica por las frecuentes presentaciones que han hecho estos cirujanos en los eventos científicos efectuados en estos tiempos, sin que hayan tenido un reflejo suficiente en las publicaciones que hemos revisado.

## CONCLUSIONES

Se ha demostrado que la cirugía del esófago se ha practicado en Cuba en tres siglos diferentes, desde finales del siglo XIX hasta el momento actual, en los comienzos del siglo XXI y que sus progresos a nivel mundial se han ido incorporando a la práctica quirúrgica de nuestro país con creciente rapidez, a medida que ha avanzado el tiempo.

Los aportes sobre la cirugía del esófago en Cuba han sido publicados por los autores cubanos en 7 libros y 114 artículos de revistas médicas, 10 de ellas extranjeras, todos los cuales aparecen en la bibliografía revisada para el presente trabajo y en ella se exponen algunos modestos avances que han contribuido a su mejor resultado.

Sin embargo, estas publicaciones no reflejan totalmente el trabajo realizado por nuestros cirujanos en la aplicación de estas técnicas, especialmente en la cirugía del cáncer del esófago, en la introducción de algunas técnicas en particular y en la utilización de los modernos procedimientos endoscópicos en la

cirugía esofágica, por lo que es necesario aumentar la producción bibliográfica cubana sobre esta temática en el futuro.

#### BIBLIOGRAFIA

- 1.- Skinner, D. B., Belsey, R. H. R.- History of esophageal surgery en Management of esophageal disease. Ed. W. B. Saunders Co., Philadelphia. 1988:145-163
- 2.- Orsoni, P.- Esophagoplasties, Ed. Maloine, Paris, 1969: 19.
- 3.- García Gutiérrez, A., Roque, F., Vicente, A.- Resultados de la colo-esofagoplastia. Rev. Cub. Cir., La Habana 1976; 15:47-61.
- 4.- Menocal, R. G., Plasencia, I., Casuso, G.- Talla estomacal (Gastrostomía). Crónica Med. Quir, de La Habana. 1883;9:522-526.
- 5.- Moreno Ceballos, T., Desvernine Galdós, C.M.- Cuerpo extraño en esófago. Esofagotomía externa. Cron. Med. Quir. de La Habana, La Habana 1888; 14:319-323.
- 6.- García Gutiérrez, A., Roque, F., Delgado, G.- Historia de la cirugía del esófago en el Hospital Universitario "General Calixto García". Rev. Cub. Cir. La Habana 1997;36(3):212-217.
- 7.- Stincer, E., Menéndez Feros, J.- El cardioespasmo y su terapéutica. Arch Med Int, La Habana 1936; 2:685.
- 8.- Fernández, J. F., Castellanos Fonseca, E.- Un caso de estenosis congénita del esófago. Rev. Médico-Quirúrgica de Oriente. Santiago de Cuba 1940; 1(3):171-175.
- 9.- Novo Gelats, P. P. - Esófago-gastrectomía transpleurodiafragmática por cáncer de la porción cardiaca del estómago. Bol Liga contra el Cáncer. La Habana 1943; 18 (5):129-139.
- 10.- Pascual, L. C., Banet, V.- Sarcoma del esófago. Observación clínica y tratamiento quirúrgico. Bol. Liga contra el Cáncer. La Habana 1942; 17 (9):274-281.
- 11.- Rodríguez Díaz, A.- Cáncer del Cardias. Vida Nueva, La Habana 1946; 55(6):207-216.
- 12.- Torroella Martínez-Fortún, E.- Esofagogastrectomía

- transpleurodiafragmática: presentación de un caso. Rev Med Cir de La Habana, La Habana 1947;52(6):287-302.
- 13.- Cambó, J. L., Niubó, A., González M., E. - Esofagectomía con esofagogastrostomía preaórtica con fines paliativos. Archivos Médicos de San Lorenzo, La Habana 1951;2(3):324-328.
  - 14.- Gálvez Fermín, N., Fusté, R.- Cáncer del esófago. Reporte de un caso. Boletín de la Liga contra el Cáncer. La Habana 1949; 24(3):45-52.
  - 15.- Pérez, E.- Un caso operado de cáncer del esófago. Reunión médica del Hospital Curie. Boletín de la Liga contra el Cáncer. La Habana 1949; 24(3):65-69.
  - 16.- Levy Boladeres, J.- Restablecimiento de la continuidad esófago-gástrica con un asa yeyunal después de las resecciones por cáncer del esófago. (Reporte preliminar). Bol. Sección Sanidad Policía Nacional. La Habana, La Habana 1948;4(13):410-417.
  - 17.- Gálvez Fermín, N.- Esófago-yeyunostomía paliativa por cáncer del fundus y cardias del estómago. Boletín de la Liga contra el Cáncer. 1950;25(4):192.
  - 18.- Huergo Pino, M.- Esofagectomía a través del hemitórax derecho en el cáncer de la porción superior. Rev. Cubana de Gastroenterología. La Habana 1954;4(4):365-370
  - 19.- Bolívar, J.- Presentación de casos operados de cáncer del esófago. Boletín de la Liga contra el Cáncer. La Habana 1956; 31(1):27.
  - 20.- Bolívar, J.- Esofagectomía. Presentación de un caso. Boletín de la Liga contra el Cáncer. La Habana 1953; 28(3):46-47.
  - 21.- Bolívar, J.- Cáncer del tercio superior del esófago operado hace 4 años. Boletín de la Liga Contra el cáncer. La Habana 1957; 32(2):58-59.
  - 22.- Bolívar, J.- Presentación de caso operado de cáncer del esófago por toracotomía derecha. Boletín de la Liga contra el Cáncer. La Habana 1954;29(6):224-225.
  - 23.- Bolívar, J.- Esofagectomía por vía lateral derecha. Reporte preliminar. Boletín de la Liga contra el Cáncer. La Habana 1955;

- 30(6):191-192.
- 24.- Bolívar, J.- Esofagoplastia cervical con tubo de polietileno en estenosis esofágica por radiaciones. Boletín de la Liga contra el Cáncer. La Habana 1955; 30(6):196-198.
- 25.- Bolívar, J.- Comentarios sobre las plastias del esófago. Boletín de la Liga contra el Cáncer. La Habana 1956; 31(6):206-208.
- 26.- García Concheso, L., Sánchez, G., Arbesú, S.- Presentación de dos casos de reconstrucción del esófago cervical y torácico con un tubo de polyvinil alcohol. Boletín de la Liga contra el Cáncer. La Habana 1956;31(6):203-206.
- 27.- Gálvez Fermín, N. - Presentación de enfermos. Un caso de megaesófago operado por la técnica de Heyrovsky-Grondahl. Bol Med Quir Sanat "Purísima Concepción". La Habana 1946; Vol. 1, Feb.
- 28.- Gálvez Fermín, N.- Megaesófago. Aporte de dos casos operados. Bol. Secc. San. de la Policía Nacional. La Habana 1950;6(21):655-61.
- 29.- Torroella Martínez-Fortún, E.- La esofagogastrostomía de Heyrovsky en el tratamiento de las dilataciones idiopáticas del esófago. Arch Soc Est Clin de La Habana, La Habana 1948; 41(4):211-222.
- 30.- Macías Castro, I., Guerra Valdés, R.- Acalasia del esófago. Arch. del Hosp.. Univ. La Habana 1949;1(3):233-263.
- 31.- Huergo Pino, M., Mijares, J. A., Vidal Yebra, J. M., Páez, J.- Esofagogastrostomia toracoabdominal en el tratamiento de la acalasia. Bol. Hosp. Militar. La Habana 1949;2(3):70-77.
- 32.- Rodríguez Díaz, A., Anido Fraguío, H., Bergnes Durán, G.- Cirugía torácica. Ed. Cultural S. A., La Habana. 1950:1-76 y 108-134.
- 33.- Ponsdomenech, E. R., Beato, V.- Fibroma del esófago. Rev. Cub. Gastroenterología. LaHabana 1952; 2(3): :271-276.
- 34.- Lastra Camps, J. L.- Tratamiento de las afecciones quirúrgicas del esófago. Arch. Med. S. Lorenzo. La Habana 1951; 2(6):665-675.
- 35.- Barata Rivero, R. – Las estenosis esofágicas. Arch Hosp Univ, La

- Habana 1953; 5 (2): 73-108.
- 36.- Vieta Rebozo, A.- Cáncer del esófago. Arch. Hosp. Univ. La Habana 1953;5(5):367-411.
- 37.- Presno Albarrán, J. A., Selman-Houssein, E., García Gutiérrez, A., Miyares Ibarra, C.- La esofagocoloplastia en los procesos benignos y malignos del esófago. Instituto del Libro, La Habana 1966.
- 38.- Horvath OP, Cseke L, Borbely L, Vereczkei A, Hobor B, Lukacs L. Skin tube esophagus: present indications and late malignization. Dis Esophagus. 2000;13(3):251-254
- 39.- García Conchoso, L.- Perforación del esófago torácico. Presentación de un caso. Boletín de la Liga contra el Cáncer. La Habana 1958; 33(1):19.
- 40.- Bolívar, J.- Perforaciones esofagogástricas. Boletín de la Liga contra el Cáncer. La Habana 1958; 33(2):79-84.
- 41.- Bolívar, J., Martínez Fariñas, L.- Doble estrechez cáustica eso-gástrica. Esofagoplastia retroesternal cólica derecha. Antrectomía y gastroduodenostomía. Boletín de la Liga Contra el Cáncer. La Habana 1959; 34 (1, 2, 3):1-7.
- 42.- Bolívar, J.- Esofagocoloplastia utilizando el colon derecho. Boletín de la Liga Contra el Cáncer. La Habana 1959;35:127-129
- 43.- Selman-Houssein, E., Tolón, P., Gelin, S.- Atresia esofágica. Algunas consideraciones acerca de un caso resuelto satisfactoriamente. Rev. Cub. Cir. La Habana 1963;2(1):19-20.
- 44.- Selman-Houssein Abdo, E., Presno Albarrán, J. A., García Gutiérrez, A, Miyares Ibarra, C.- Esofagocoloplastia retroesternal extrapleuraleal. Rev Cub Cir, La Habana 1964;3(5):513-523.
- 45.- Presno Albarrán, J. A., Selman-Houssein, E.- Esofagocoloplastia retroesternal extrapleuraleal en los procesos benignos y malignos del esófago. Rev. Cub. Cir. La Habana 1967;6:497-502.
- 46.- García Gutiérrez A, Presno Albarrán JA, Rojas Hernández M, Pérez Oramas H, Mederos Pazos G, Sainz Menéndez B. Empleo de los

- instrumentos de sutura mecánica en la cirugía del aparato digestivo.  
Rev Cub Cir, La Habana 1966;5:277-317.
- 47.- Presno Albarrán, J. A., García Gutiérrez, A., Pérez Oramas, H., Pascual Chirino, C.- Transplante e interposición yeyunal con ayuda de un aparato de sutura mecánica. Rev. Cub. Cir. La Habana 1967;6:299-306.
- 48.- Presno Albarrán, J. A., García Gutiérrez, A., Pérez Oramas, H., Rojas Hernández, M., Del Sol Castañeda, O.- Empleo del aparato PKS-25 en la cirugía del tractus digestivo. Rev. Cub. Cir. La Habana 1967; 6:306-373.
- 49.- Camayd Zogbe, E.- Nuestra experiencia en el tratamiento de la hipertensión portal. Rev. Cub. Cir. La Habana 1966; 6:117-126.
- 50.- López Sánchez, R.- Hipertensión portal. En Temas de las Residencias. Vol. I. Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas, Ministerio de Salud Pública. La Habana 1967:97-229.
- 51.- García Gutiérrez, A., Pérez Oramas, H., García Ramos, R. - La interposición yeyunal en el tratamiento quirúrgico de las várices esofágicas sangrantes. Rev Cubana Cir, La Habana 1969;8:189-196.
- 52.- García Gutiérrez, A., Albert, D., Flores, F.- Hipertensión portal. Resultados del tratamiento quirúrgico. Rev. Cub. Cir. La Habana 1972; 11(4):307-331.
- 53.- Roque Zambrana, F., García Gutiérrez, A.- Interposición yeyunal esofagogástrica, Indicaciones, técnica y resultados. Rev. Cub. Cir. La Habana 1972;11:347-355.
- 54.- García Gutiérrez, A., Manso, E., Nodarse, O.- Indicaciones y resultados de la operación de Merendino en el tratamiento de las hemorragias por varices esofágicas. Rev. Cub. Cir. La Habana 1973;12:341-349.
- 55.- García Gutiérrez, A., Manso, E., Nodarse, O.- Indications et résultats de l'opération de Merendino dans le traitement des hémorragies des varices esophagiennes. Lyon Chirurgical, Lyon 1973;69(5):326-328.
- 56.- García Gutiérrez, A., Roque, F., Manso, E., González, A., Reyes, M.- Interposición yeyunal esofagogástrica. Rev. Cub. Cir. La Habana

- 1977;16:153-166.
- 57.- Cárdenas, C., Morales, I.- Varices esofágicas sangrantes. Revisión estadística. Rev. Cub. Cir. La Habana 1971;10:539-558.
- 58.- García Gutiérrez, A., Roque Zambrana, F., Abad Franco, G., Fernández Rodríguez, I.- Interposición yeyunal esofagogástrica por vía combinada, abdominal y torácica derecha. Rev Cub Cir, La Habana 1983;22:7-17.
- 59.- García Gutiérrez, A., Rojas Hernández, M., Area Arrondo, E., Permuy Vázquez, H.- Esofagoyeyunoplastia total subcutánea. Operación de Roux-Hersen. Rev Cub Cir, La Habana 1983;23:363-372.
- 60.- Cambó, J. L.- Acalasia del esófago. Rev. Cub. Cir. La Habana 1962; 1(6):52-65
- 61.- Vázquez F., R., Vulf, N., Morozov, Y., Almirall, M., Díaz, M., Villamil, R., León, L., Monert, P.- Tratamiento quirúrgico de la acalasia del esófago por el método de B. V. Petrovski. Rev. Cub. Cir. La Habana 1972;11:93-100.
- 62.- Yee, S., Rodríguez, R., Oviedo, E.- Ruptura espontánea del esófago simulando abdomen agudo. Rev. Cub. Cir. La Habana 1978;17(2):181-189.
- 63.- García Gutiérrez, A., Roque, F., Mederos, G., Rodríguez Cabrales, I.- Métodos de sustitución del esófago. Rev. Cub. Cir. La Habana 1981;20:469-475.
- 64.- Selman-Houssein, E., Miyares. C., Cárdenas, F.- Cáncer del esófago. Una urgencia quirúrgica. Rev. Cub. Cir. La Habana 1966; 5:200-209.
- 65.- Fleites Batista, G., Monzón Echeverry, Peralta, R. - Conducta terapéutica frente a los tumores malignos de localización visceral en el Instituto de Oncología y Radiobiología de La Habana. Rev. Cub. Cir. La Habana 1969;8:301-308.
- 66.- Fleites Batista, G. - Cáncer de localización esplácnica. Rev. Cub. Cir. La Habana 1969;8:395-400.
- 67.- Fleites, G., Gómez, E., Jiménez, J., García Vega, G.- La irradiación

- preoperatoria en el tratamiento del cáncer del esófago. Rev. Cub. Cir. La Habana 1979;18(1):7-14.
- 68.- Nakayama, K.- Irradiation therapy and operation. Clin. Radiol. Tokio 1962;7:11-15.
- 69.- Nakayama, K.- Concentrated preoperative irradiation therapy. The Archives of Surgery, diciembre, 1963. En: Compilation of surgical publications by Orifessor Komei Nakayama, M.D. Ed. The Second Surgical Department, Chiba University Medical School, Chiba, Japón. 1966:796-811.
- 70.- Grupo Nacional de Cirugía del Ministerio de Salud Pública.- Ed. Instituto del libro, La Habana, 1969:237-250 y 461-468.
- 71.- Grupo Nacional de Cirugía del Ministerio de Salud Pública. Manual de Procedimientos de Diagnóstico y Tratamiento en Cirugía. 2da. ed, Ed. Ciencia y Técnica, La Habana 1994. 329-348 y 563-567
- 72.- Torroella Mata, E., Presno, J. A., Torroella Martínez Fortún, E., Guerra, R., Vidal, J., García Gutiérrez, A., Sánchez, M.- Cirugía, Tomo II. Ed. Instituto Cubano del Libro. La Habana 1971:335 y 446-525.
- 73.- García Gutiérrez, A., Rodríguez Cabrales, I., Roque Zambrana, F., Dacovic, S.- Gastroesofagoplastia subcutánea isoperistáltica, Rev Cub Cir, La Habana 1976;15:679-99.
- 74.- García Gutiérrez, A., Morandeira, A.- Posibilidades de las sustituciones esofágicas. Rev. Cub. Cir. La Habana 1987; 24(1):125-151.
- 75.- Codorniu Pruna, D., García Gutiérrez, A., Guarnaluse Brooks, R.- Primitive reticulum sell sarcoma of the esophagus. Chirurgia Gastroenterologica. Italia 1976;10(4):461-463.
- 76.- Quevedo G., L., Serrano, A., Pérez A., J.- Tumores benignos del esófago. Rev. Cub. Cir. La Habana 1980; 19:447-451.
- 77.- Selman-Houssein, E., Miyares, C. M., García Fonseca, R.- La vía torácica en el tratamiento quirúrgico de las hernias diafragmáticas. Rev. Cub. Cir. La Habana 1966;5:723-732.
- 78.- García Gutiérrez, A., Albert del Portal, D., Rojas Hernández, M.,

- González Griego, A., Manso Rodríguez, E., Marrero Martínez, G.-  
Valvuloplastia de Toupet en la hernia hiatal deslizante y la esofagitis  
por reflujo. Rev Cub Cir, La Habana 1978;17(2):163-180.
- 79.- García Gutiérrez, A., Albert, D., Diallo, S. B., Calvet, E., Cathcart, F.-  
Valvuloplastia de Toupet en la hernia hiatal deslizante y en la  
incompetencia del esfínter esofágico inferior. Rev. Cub. Cir. La Habana  
1985;6:585-601.
- 80.- García Gutiérrez, A., Rojas, M., Albert, D. O., Area, E., Calvet, E., Baylo,  
S.- Valvuloplastia de Toupet en la hernia hiatal deslizante y en la  
prevención y tratamiento de la esofagitis por reflujo. Acta Médica  
Dominicana. Santo Domingo 1987;9(1):1-10.
- 81.- García Gutiérrez, A., Albert, D., Blanco, J., Haedo, W.- Toupet's  
valvuloplasty for sliding hiatal hernia and incompetent inferior  
esophageal sphincter. Zent. Bl. Chir. Berlin 1988;113:772-781.
- 82.- García Gutiérrez, A., Area, E., Argudín, P.- Resultado del tratamiento  
quirúrgico de la hernia hiatal deslizante asociada a una úlcera  
duodenal. Rev. Cub. Cir. La Habana 1984;23:345-358.
- 83.- Corona, S., Cueto, H. del, Hernández, A.- Disfagia lusoria.  
Presentación de un caso. Rev. Cub. Cir. La Habana 1974; 13(2):177-184.
- 84.- Fernández, A., Martínez, M. A., Torres, R., Ruiz, J., León, R., Pascual,  
H.- Cirugía endoscópica en la acalasia esofágica. Rev. Gastroent. Perú.  
Lima 1998;18:14-19.
- 85.- Ruiz Torres, J., Torres, R., Martínez, M. A., Fernández, A., Pascual, H.-  
Cirugía endoscópica. Fundamentos y aplicaciones. Ed. Científico-  
Técnica, La Habana. 2000:141-154.
- 86.- Fernández, A., Ruiz, J., Martínez, M. A., Garcet, S., Pascual, H., Olivé, J.  
B.- Endoscopía transoperatoria en la cirugía laparoscópica de la  
acalasia. Rev. Gastroent. Perú. 2001;21:31-35.
- 87.- Fernández, A., Martínez, M. A., Ruiz, J., Torres, R., Faiffe, B., Torres, J.  
R., Escoto, C. M.- Six years of experience in laparoscopic surgery of  
esophageal achalasia. Surg. Endosc. 2003;17:153-156.

- 88.- García Gutiérrez, A., Roque Zambrana, F., Mederos Pazos, G., García Funes, O.- La fluorescencia como método de comprobación de la vascularización de segmentos del tracto digestivo. Rev Cub Cir, La Habana 1976;15:91-7.
- 89.- García Gutiérrez, A., Roque Zambrana, F., Mederos Pazos, G., García Fonseca, B. R.- Indicaciones y resultados del método de fluorescencia en la cirugía del tracto digestivo. Rev Cub Cir, La Habana 1977;16:345-50.
- 90.- García Gutiérrez, A., Roque, F., Pérez Oramas, H., Area, E., Cruz, A., Fernández, I.- Evaluación de los resultados de 181 esofagoplastias con segmentos pediculados de colon, yeyuno y estómago. SILAC, La Habana 1993;1(2):7-35.
- 91.- García Gutiérrez, A., Selman-Houssein, E., Morandeira, A., Roque, F., Pérez Oramas, H., Duménigo, J., Labrada, E., Arrieta, A.- Esofagocoloplastia. Resultados en 108 pacientes. Rev. Cub. Cir. La Habana 1986;25(5):464-480.
- 92.- Bernot Ramírez, D.- Cáncer del esófago y cardias. Análisis de los casos intervenidos con lesiones resecables en un período de 12 años (1970-1982). Rev Cub Cir, La Habana 1984; 26:236-241.
- 93.- Leal M., A., Rivas T., O., Mederos C., O. N., Díaz M., M., Bernot R., D.- Tratamiento quirúrgico del cáncer de esófago. Revisión estadística de 1970 hasta 1986. Rev Cub Cir, La Habana 1988;27(6):23-30.
- 94.- Roque González, R., Ramírez, E. T., Leal Mursulí, A., Ramos Díaz, N., Adefna Pérez, R.- Resultados de la técnica de Ivor Lewis en el cáncer de esófago. Rev Cub Cir, La Habana 1999;38(3):136-139
- 95.- Leal Mursulí, A., Zamora Santana, A.O., Ramírez Hernández, E.T., Roque González, R., Izquierdo Lara, F. T., Adefna Pérez, R. I.- Esofagectomía subtotal de urgencia con sustitución gástrica en el traumatismo esofágico. Rev Cub Cir, La Habana 1999;38(3):176-179.
- 96.- Leal Mursulí, A., Rodríguez L., E., Ramos, N., Izquierdo, F. I., Adefna, R. I.- Esclerodermia como causa de sangramiento digestivo alto. A

- propósito de un caso. Rev. Cub Cir. La Habana 2000;39(1):82-84.
- 97.- Bernot R., D., Mederos Curbelo, O. N., Leal Mursulí, A., Ramírez H., E.-  
Criterio quirúrgico en el tratamiento de la acalasia. Rev Cub Cir ,  
La Habana 1989; 28 (6):580-586.
- 98.- Bernot, R., Mederos, O. N., Leal, A., Ramírez, E.- Quiste enterógeno  
(Duplicidad Esofágica) en el adulto. Presentación de un caso.  
Rev Cub Cir, a Habana 1989;28(6):658-662.
- 99.- Ríos Rodríguez, A., Ríos Mesa, A., Sánchez, A., García, J.- Tratamiento  
quirúrgico del cáncer del tercio medio del esófago. Rev. Cub. Oncol.  
La Habana 1989;5(3):221-226.
- 100.- Fleites, G., Peralta, R., García Vega, G., Suárez, J. C., Gómez Sosa, E.,  
Cuevas, I.- Intubación paliativa de los tumores del esófago con el tubo  
de Souttar y Celestin. Rev. Cub. Oncol. La Habana 1986; 2(3):277-283.
- 101.- Cabrera Hernández, P., Morales Díaz, I.- Uso de la prótesis  
transtumoral en el cáncer irreseccable de esófago: Prótesis de Häring.  
Rev Cub Cir, La Habana 1987; 26(1):115-123.
- 102.- Saa, V. R., Mederos C., O. N., Barrera O., J., Rodríguez H., T., Martín  
G., L.- Implantación de prótesis transtumoral en el cáncer de esófago  
irreseccable. Rev Cir Esp, Madrid 1996;59(3):94-95.
- 103.- Adefna Pérez, R. I., Leal Mursulí, A., Ramos Díaz, N., Goitzolo  
Vildostegui, E., Roque González, R., Rodríguez Varela, R.- Resultados  
del uso de la prótesis transtumoral en el cáncer de esófago avanzado.  
Rev Cub Cir, La Habana 2000;39(3):213-6.
- 104.- Fragoso Arbelo, T., Sagaró E., Trujillo M. E., Lazo O., Delgado B.,  
Rionda L. de la, Rodes O., Borbolla E.- Estenosis esofágicas  
benignas: tratamiento con las bujías de Savary-Gilliard. Rev Cub  
Pediatr, La Habana 2001;73(3):173-80
- 105.- Sevilla Feijóo, P.A., Piriz Momblant, A., Urgellés Martínez, P., Elías  
Leyva, G., Torres Ortiz, J. J., Sevilla Feijóo, L.- Esofagectomía sin  
toracotomía. Informe de 4 casos. Rev Cub Cir, La Habana 1985;  
6:574-584.

- 106.- Suárez Rodríguez, C., Fleites Batista G., Gómez Sosa, E., Peralta Pérez, R., Cassola Santana, J., Mederos Curbelo, O.- Resultados del tratamiento quirúrgico del cáncer de esófago en el Instituto Nacional de Oncología y Radiobiología. Rev. Cub. Cir., La Habana 1987; 26(6):45-52.
- 107.- Selman-Houssein, E., García Gutiérrez, A., Suárez, R., Rodríguez Machado, J., Rodríguez Cabrales, I., Garriga, N.- Tratamiento del cáncer avanzado del esófago mediante el interferon alfa leucocitario mas radioterapia. Estudio preliminar. Rev. Cub. Cir. La Habana 1987; 26(3):285-292.
- 108.- Rodríguez Sotelo, P., Rozhkova, G. G., Manuel Rodríguez Sosa, V., Díaz de Villegas Rozhkova, L.- Autotrasplante del yeyuno revascularizado en la reconstrucción parcial del esófago. Rev. Cub. Cir, La Habana 1995;34(1):20-26.
- 109.- Guerra Mesa, J. L., Fleites González, G., Cassola Santana, J. R., Peralta Pérez, R., Collado Otero, J.C.- Cancer de esofago guia de diagnostico y tratamiento. Instituto de Oncología y Radiobiología, Edición Estarcida, La Habana, 1996.
- 110.- García Gutiérrez, A., Roque, F., Cruz, A., Borbolla, E.- Reemplazo del esófago con segmentos pediculados de yeyuno. Rev. Cub. Cir. La Habana 1998;37(1):13-20.
- 111.- García Gutiérrez, A., Roque, F., Cruz, A., Borbolla, E.- Reemplazo del esófago con segmentos pediculados de yeyuno. Cirugía, República Dominicana, 1999; 4(2):85-89.
- 112.- Orsoni, P.- Esophagoplasties. Ed. Maloine, Paris. 1969:195.
- 113.- Rutkowski, M.- Esophagoplastica totalis. Polski Przegląd chirurgiczny. Polonia 1923; 2:134-136.
- 114.- Barreras, J. C., Mederos, O. N., Menchaca Díaz, J. L., Cantero Ronquillo, A., Valdés Jiménez, J.- Resultados quirúrgicos en el cáncer de esófago y cardias. Rev. Cub. Oncol. La Habana 2000; 2(16):116-119

- 115.- Romero Díaz, C. A., Pascual Chirino, C., Molina Fernández, E., Yera Abreus, L.- Tratamiento Quirúrgico del Divertículo de Zenker. Seguimiento entre 2 y 14 años. Rev Cub Cir, La Habana 2000;39(1):17-23.
- 116.- Barreras, J. C., Mederos, O. N. , Romero Díaz, C., Cantero Ronquillo, A., Menchaca Díaz, J. I., Castellano, J.- Estrategia en el cáncer de esófago torácico y cardias irresecable. Rev Cub Cir, La Habana 2001;40(2):119-122.
- 117.- Mederos Curbelo, O.N., Barreras Ortega, J. C., Romero Díaz, C., Menchaca Díaz, J. L., Cantero Ronquillo, A.- Bypass gástrico tubular isoperistáltico (Postlethwait) en el cáncer de esófago irresecable. Rev Cub Oncol, La Habana 2001;17(2):135-137.
- 118.- Súa Vidal, R., Mederos Curbelo, O.N., Barreras Ortega, J. C., Romero Díaz, C., Cantero Ronquillo, A.Valdés Jiménez, J.- Afecciones quirúrgicas del esófago y cardias. Estudio de una década. Rev. Cub. Cir. La Habana 2002;41(3):135-140
- 119.- Jiménez Carrazana, A., Leiva Moreira, R., Rodríguez Ramírez, R.- Sustituciones esofágicas: una experiencia. Rev Cubana Med Milit 2001;30(1):11-14.
- 120.- Jiménez Carrazana, A.- Esófago-yeyunostomía en "Y" de Roux: una alternativa para la sustitución del esófago. Rev Cub Med Milit. La Habana 2001;30(3):202-205.
- 121.- García Gutiérrez, A., Pérez Oramas, H., Roque Zambrana, F., Rodríguez Cabrales, I., Cruz Gómez, A.- Evaluación de los resultados de 230 esofagoplastias con segmentos pediculados de colon, yeyuno y estómago. Rev Cub Cir, La Habana 2001;40(3):205-227
- 122.- Torres Ortiz, J. J., Nardo Rodríguez, R. M., Martínez López, H., Sánchez Hernández, N., Castellón Lozano, R.- Divertículo faringoesofágico. Actualización. Rev Cub Cir, La Habana 2002;41(4).  
RNPS

1862 ISSN 1561-2945, *versión electrónica*.

- 123.- García Rodríguez, M., Duménigo, O.- Hernia hiatal mixta. Reporte de un caso. Rev Cub Cir, La Habana 2002;41(2):121-124
- 124.- López Montaña, J. L., Acosta Varona, J., Valladares Lorenzo, R., Pila Pérez, R.- Divertículos esofágicos. Comunicación de 2 divertículos de Zenker. Rev Cub Cir, La Habana 2003;42(2). RNPS 1862. ISSN 1561-2945. *versión electrónica*
- 125.- Martín M. A., Ferrá A.- Resultados obtenidos con el tratamiento quirúrgico en el cáncer esofágico. Rev Cub Cir, La Habana 2003;42(3). RNPS 1862. ISSN 1561-2945. *versión electrónica*
- 126.- E. Fuentes, S. Corona.- Fístula traqueoesofágica posintubación Rev Cub Cir, La Habana 2003;42(3). RNPS 1862. ISSN 1561-2945. *versión electrónica*
- 127.- Llanes, R., Graverán, L. A., Rodríguez, A. L., López, F. R.- Evolución a largo plazo de 55 pacientes operados de atresia esofágica. Rev Cub Pediatr, La Habana 2003;76(2). RNPS 1862. ISSN 1561-2945. *versión Electrónica*.