

Dr. Desiderio Antonio Quiroga. 1998. Hospital de Clínica Animal, Facultad de
Agronomía y Veterinaria, Universidad Nacional de Río Cuarto.
www.produccion-animal.com.ar

Volver a: [Comunicaciones](#)

CIERRES QUIRÚRGICOS A CREMALLERA

– SU APLICACIÓN EN MEDICINA VETERINARIA SU APLICACIÓN EN MEDICINA HUMANA



Dr. Desiderio Antonio Quiroga
Médico Veterinario

CIERRES QUIRURGICOS A CREMALLERA.
SU UTILIZACION EN MEDICINA HUMANA
Y EN MEDICINA VETERINARIA.



Marca Registrada n° 2204168
Patente de Invención n° 251.476 / 1998
Instituto Nacional de la Propiedad Industrial
República Argentina

Dr. DESIDERIO ANTONIO QUIROGA
Médico Veterinario

Desde el 15 de junio de 1989, hemos desarrollado una nueva técnica de cierres a cremallera, tipo relámpago, para la sutura o síntesis en el organismo animal o humano, (cavidades abdominales, genitales, etc.) en forma temporal o permanente.

Esta técnica nos permite la realización de varias y sucesivas maniobras quirúrgicas dentro de dichas cavidades orgánicas sin necesidad de proceder, cada vez, a realizar en los pacientes, nuevas anestesias generales, nuevas incisiones, suturas, etc

2

Tanto en Medicina Humana como en Medicina Veterinaria, las cirugías de urgencia, que implican tener que realizar varias aperturas sucesivas y reiteradas de la cavidad abdominal, (Peritonitis, Pancreatitis, Biopsias seriadas, etc.) constituyen un permanente riesgo para el paciente.

Mediante la aplicación de ésta técnica, una vez implantado el cierre quirúrgico a cremallera; las sucesivas maniobras e intervenciones a realizar, se pueden llevar a cabo sin nuevas anestésias generales

Hemos comprobado que luego de la implantación de los cierres quirúrgicos, los animales aceptaban muy bien la apertura y cierre de la cremallera, sin manifestar síntomas de dolor, ni de rechazo.

Cumplidas las maniobras quirúrgicas que motivaron la colocación de la prótesis del cierre a cremallera generalmente entre 7 y 10 días, (puede ser más tiempo; hasta varios meses); el cierre se extrae y la cavidad abdominal u otra, luego de reavivar los bordes de la herida, se suturan en la forma tradicional.

ANTECEDENTES

El 15 de junio de 1989 se realiza por primera vez el implante de un "Cierre Quirúrgico a Cremallera, tipo relámpago," en dos animales ovinos de raza Corriedale, en los que se realizan Fístulas Ruminales. Estas prótesis se mantuvieron durante dos meses, sin dar manifestaciones de dolor ni de rechazo en los pacientes.

3

De importancia fue el Proyecto de Investigación sobre “Técnicas de visualización de órganos internos en animales vivos”, realizadas por nuestro equipo de Cirugía Animal en 1987.

Mediante distintas técnicas quirúrgicas realizamos la aplicación de dispositivos visores(ventanas de material plástico transparente, acrílico), que nos permitieron observar en forma directa la cavidad abdominal y el ovario, en los animales vivos y en pie. Estas ventanas las hemos tenido implantadas en los animales entre 2 y 3 meses, y los pacientes toleraron sin problemas estos dispositivos..

Otro antecedente fue el Proyecto de Investigación sobre: “Nefropatía provocada por Reflujo Vesico-Ureteral estéril. Su extrapolación a la Nefropatía Humana”. debimos realizar varias aperturas sucesivas de la cavidad abdominal (Laparotomías), en cerdos, en periodos de tiempo que oscilaron entre 15 a 20 días, a fin de realizar Biopsias Seriadas de riñón a cielo abierto.

En este Proyecto de Investigación, se empieza a utilizar en forma sistemática los Cierres Quirúrgicos a Cremallera, desde el 23 de junio de 1989, hasta mediados de 1994, y se reanuda en 1995 / 1996.

Para este proyecto se constituyó un equipo multidisciplinario integrado por los Médicos Veterinarios Desiderio A. Quiroga, Marcos Sereno, Roberto Rovere, Patricia Bertone, Ricardo Cocco ; el Dr. Alberto Lubetkin (Médico Pediatra), y el Dr. Jorge Garimaldi (Médico Urólogo) del Instituto de Urología de Río Cuarto (Córdoba)

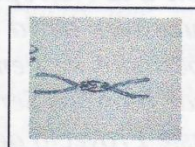
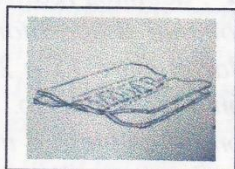
Los animales tuvieron implantados estos cierres entre 6 a 8 meses, sin tener mayores alteraciones.

4

Este trabajo fue presentado en varios Congresos Nacionales e Internacionales y fue galardonado con el "Premio Investigación Científica (Puigvert) XXIII Congreso C:A:U: Chile 1996.

DESCRIPCIÓN DE LA PROTESIS

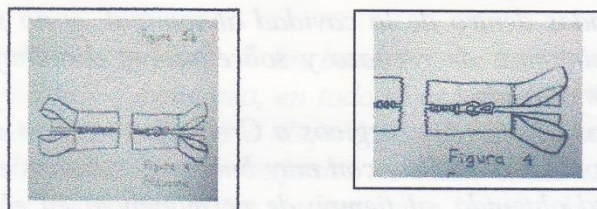
Es un cierre a cremallera de tipo relámpago, de uso corriente en el hogar de 7 a 25 cms de largo, con cremallera plástica y aletas laterales (bases de applique) de distintos materiales; pueden ser fijas o desmontables, simples o dobles, con asas de tracción y de distintos tipos de materiales, a los que se les han realizado distintas modificaciones en cuanto a sus formas y materiales; por ejemplo :



Cierre con cremallera simple, y aletas laterales dobles



Cierre con cremallera simple, y aletas laterales dobles



Asas de tracción en uno o ambos extremos

Se han estudiado distintos tipos de materiales como plásticos, latex, siliconas; distintas formas y tamaños, etc. de la prótesis.

OPCIONES DISPONIBLES

Tanto en Medicina Veterinaria como en Medicina Humana, las cirugías de urgencia, (casos de Peritonitis, Pancreatitis, Biopsias seriadas, tratamientos Oncológicos, etc.); implican, tener que realizar varias aperturas sucesivas y reiteradas de la cavidad abdominal, por la persistencia del material o foco infeccioso.

Algunos pacientes con sus defensas orgánicas disminuidas, no resisten a nuevas anestias generales, y nuevas operaciones que comprometen seriamente su vida.

La utilización del Cierre Quirúrgico a Cremallera”, permite realizar todas estas maniobras posteriores, sin anestesia general; eliminando así los riesgos mencionados.

Es importante destacar que las sucesivas aperturas que se practican de la cremallera del cierre, una vez implantado, se realizan sin anestesia, con el animal en pie y no causan dolor.

Los animales aceptan muy bien la apertura y cierre de la cremallera, a fin de realizar las maniobras quirúrgicas necesarias.

Cumplida la función para lo cual se implantó el cierre, el mismo se retira, puede ser hasta con anestesia local; los bordes de la herida operatoria se reavivan y se suturan normalmente.

6

programadas dentro de la cavidad abdominal y no se han presentado síntomas de rechazo y sobretodo se disminuye notablemente la mortalidad

Los Cierres Quirúrgicos a Cremallera se han aplicado en varias especies animales, con muy buenos resultados en cuanto a la utilidad obtenida, al tiempo de permanencia en el organismo animal y la aceptación del mismo por parte de los pacientes

TECNICA QUIRÚRGICA

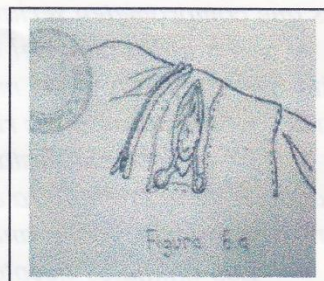
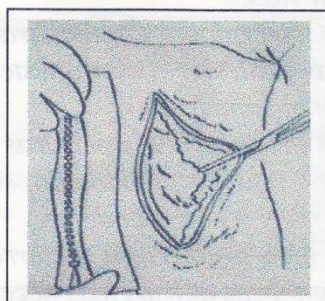
Las intervenciones quirúrgicas han sido realizadas en varias especies animales, ovinos, porcinos, bovinos caninos, y equinos.

Anestesia: Según la especie y el tipo de cirugía se ha usado anestesia epidural, local o infiltrativa y/o general.

Instrumental : De cirugía general o especial según los casos.

Técnica Operatoria .:

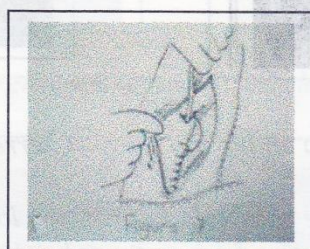
1.- Laparotomía paracostal derecha o izquierda. El tamaño y la dirección de la incisión de acuerdo a la intervención a realizar.



Medida de la prótesis con la herida en bovino

2.- *Divulción roma de los bordes de la herida operatoria, entre piel y tejido subcutáneo, en todo el contorno de la incisión, proporcionando un lecho para alojar las aletas del cierre.*

3.- *Los músculos abdominales incididos en la laparotomía se reúnen en sus bordes libres mediante una sutura de Reverdin o Surgete, formando un solo paquete muscular, para evitar una cicatrización prematura de los mismos..*

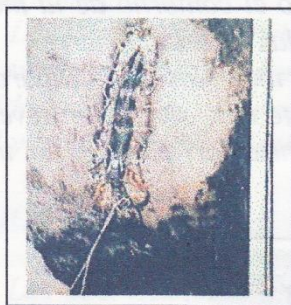


Sutura formando un paquete muscular.

4.- *Se coloca el Cierre Quirúrgico a Cremallera desde dorsal a ventral, primero en un borde y luego en el otro borde de la herida operatoria; colocando la aleta externa del cierre en el lecho preformado entre piel y subcutáneo, luego se introduce el paquete muscular entre las aletas externa e interna del cierre quirúrgico y todo se fija mediante una sutura discontinua en U horizontal que interesa los siguientes planos, de afuera hacia adentro : piel-aleta externa del cierre-paquete muscular incluido peritoneo—aleta interna del cierre y cavidad abdominal; se sale de adentro hacia fuera interesando los mismos planos y finalmente en piel se hace el nudo del punto de sutura.*

5.- *En dorsal o ventral se fija un pistillo, dejando también un asa de tracción, que se aseguran mediante puntos simples, para evitar aperturas accidentales.*

8

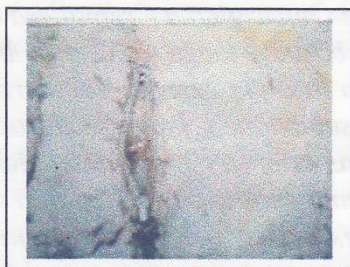


Cierre aplicado en bovino



Cierre aplicado en ovino

6.- Luego de colocada la prótesis, la cremallera del cierre debe ser accionada con frecuencia (abrirla y cerrarla), a fin de evitar que se endurezca, y una cicatrización muscular prematura.

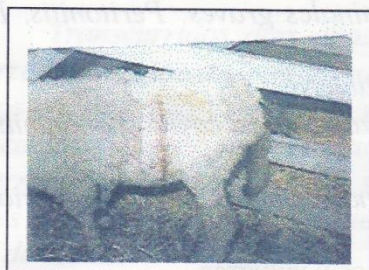


Ovino cierre abierto



Cierre en porcino

7.- La movilización de la cremallera se realiza sin anestesia y con los animales en pie, sin que los pacientes presentaran manifestaciones de dolor, como tampoco hubo síntomas de rechazo de la prótesis. ...



Cierre Quirúrgico a Cremallera implantado en ovino



Cierre implantado en un asnal Cierre implantado en un bovino

**APLICACIONES DEL CIERRE QUIRÚRGICO A
CREMALLERA EN MEDICINA VETERINARIA Y EN
MEDICINA HUMANA**

En Medicina Veterinaria:

*Fistulas Ruminales, Gástricas, Esofágicas, etc.
Casos de Meteorismo o Timpanismo en rumiantes.
Sobrecarga alimenticia, cuerpos extraños en rumen o estómago.
Úlceras y problemas gastrointestinales.*

10

Lavajes seriados e intermitentes de la cavidad abdominal.

Tratamiento de patologías abdominales graves: Peritonitis, Pancreatitis, etc.

Tratamientos oncológicos a cielo abierto.

Biopsias seriadas de distintos órganos de la cavidad abdominal u otras cavidades.

Inseminación Artificial intrauterina. Transferencia de embriones, etc.

Problemas genitourinarios, ováricos y vulvares.

Neumovagina en yeguas.

Visualización de órganos internos en animales vivos

Otras patologías clínicas, quirúrgicas o traumáticas.

En Medicina Humana:

Tratamiento de patologías abdominales graves.

Peritonitis, Pancreatitis, etc.

Casos de Urolitiasis vesical, renal, etc.

Tratamientos oncológicos, directos sucesivos, en situ y a cielo abierto.

Biopsias seriadas de órganos internos.

Otras patologías clínicas quirúrgicas o traumáticas. -



CONCLUSIONES :

Transcurridos diez años, de que implantamos el primer Cierre Quirúrgico a Cremallera; estimamos que pueden ser utilizados en Medicina Veterinaria y en Medicina Humana, sin mayores complicaciones; debiendo accionar la cremallera, (abriéndola y cerrándola, repetidas veces), sin anestesia, pues no causa dolor, no es un riesgo para el paciente y finalmente, no hemos visto signos de rechazo.

Podemos agregar:

- ❑ ***Historias Clínicas de las Cirugías realizadas.***
- ❑ ***Estudio Clínico e Histopatológico de Compatibilidad – Informe Macroscópico e informe Histopatológico***
- ❑ ***Del Departamento de Clínica Animal– Facultad de Agronomía y Veterinaria – Universidad Nacional de Río Cuarto – Córdoba – Argentina.***
- ❑ ***Diapositivas, fotos y videos sobre :"*** Visualización de órganos internos en animales vivos." – "Reflujo vesico-ureteral experimental estéril. Su implicancia en el Reflujo vesico-ureteral humano" – "Cierres Quirúrgicos a cremallera, su utilización en M.V. y M.H.
- ❑ ***Estudio Completo sobre " Cierres Quirúrgicos ..***
- ❑ ***Recopilación de la obra : "Atlas Fotográfico de Cirugía Animal", del Dr.Desiderio A. Quiroga***
- Investigación sobre: Cierres Quirúrgicos a Cremallera.: presentado en Jornadas – Congresos, etc.:***
- ❑ ***XII° Jornadas de Actualización en Cs.Veterinarias. Colegio Méd. Vet. – Carlos Paz – (Cba.) 19/20-08 / 89.***
- ❑ ***1as.y 2as Jornadas de Clínica y Cirugía Vet. Fac. de Agronomía y Veterinaria-U.N.R.C. – 1989. – 1990.***
- ❑ ***Conferencia en la Facultad de Veterinaria de Casilda-Santa Fe – 15 Noviembre 1989.***

12

- ❑ Conferencia en la Cátedra de Pediatría-Facultad de Medicina de Rosario (Santa Fe) – Universidad de Rosario -17 / 11 / 89.
- ❑ Jornadas del Colegio Estatal de Veterinarios – Universidad Autónoma de Aguas Calientes-Mexico. 07 / 05 / 90.-
- Integrando la investigación del Reflujo vesico-ureteral esteril.
- ❑ Congreso Panamericano de Pediatría VIII° Latinoamericano Caracas – Venezuela – 18 al 23 de octubre de 1987.
- ❑ XXI° Congress of International Society Urology Bs.As. Argentina – 9 al 14 de octubre de 1988.
- ❑ Congress International Pédiatrie-Paris-Francia 23/28-07/89
- ❑ 28° Congreso Argentino Pediatría-Bs.As. 7/11/ Nov.1989.
- ❑ XX° Congress Confed. Americana Urología y VI° Congreso Soc. Latinoamericana Urología –Punta Este (U) 7/13-12/89
- ❑ XI° International Congress Nephrology Tokio-Japón 07 / 90
- ❑ Conferencia Soc. Argentina Pediatría –Río IV° -26 /04 / 91
- ❑ 29° Congreso Argentino Pediatría- Sgo.Estero-Argentina.1991
- ❑ III°Congres Latinoamericano Nefrología PediátricaBs. As.92
- ❑ Presentado a la Fundación “Roberto Estevez” – Buenos Aires Argentina– 16 de Febrero 1999
- ❑ Premios: Primera Mención-“Reflujo Vesico-ureteral esteril” . Jornadas de Videos Científicos y Educativos. Universidad Nac. Rosario (Santa Fe) 18 de Noviembre de 1989.
- ❑ Premio Investigación Científica (Puigvert) – XXIII° Congreso de la Confederación Americana de Urología y Congreso Panamericano de Urología - Santiago de Chile - 1996
- Publicaciones
- ❑ Diario Puntal – Río Cuarto (Córdoba) 20 Junio 1989.
- ❑ Diario de San Luis – San Luis 12 Agosto 1989-
- ❑ Revista “Ciudad TV” Río Cuarto (Córdoba) 6 Diciembre
- ❑ El Diario de la República – San Luis –18 Enero 1993.
- ❑ Revista “Medicor Argentina y la Actualidad” Buenos Aires – Agosto de 1994 – n° 47 – “Operación Relámpago”



Desiderio Antonio Quiroga
Médico Veterinario

- Ex Veterinario Local del Servicio de Luchas Sanitarias de la Secretaría de Estado de Agricultura y Ganadería de la Nación.-
- Ex Jefe del Servicio Veterinario y Director del Instituto Antirrábico de la Municipalidad de San Rafael (Mendoza).
- Ex Director del Proyecto de Producción Caprina y Fomento Ganadero de la Provincia de San Luis. **
- Ex Jefe del Grupo de Proyectos Agropecuarios de la Subsecretaría de Estado de Asuntos Agrarios de la Provincia de San Luis. **
- Ex Subsecretario de Estado de Asuntos Agrarios de la Provincia de San Luis **. *
- Ex Director General de Coordinación y Planificación Agropecuaria. **
- Ex Profesor de Técnica Quirúrgica y de Zootecnia de la Carrera de Medicina Veterinaria de la Facultad de Ciencias Aplicadas a la Industria de San Rafael (Mendoza)-
- Ex Profesor Asociado de la Cátedra de Medicina Operatoria (Cirugía Animal). *
- Ex Director del Departamento de Clínica Animal. *
- Ex Director organizador del Hospital de Clínica Animal. *
- Ex Jefe del Servicio de Cirugía del Hospital de Clínica Animal. *
- Director de Proyectos de Investigación: Programa 477. *
- Ex Consejero Docente Titular del Consejo Superior de la Universidad Nacional de Río Cuarto *
- Investigador en el área de Cirugía Animal. *
- Consultor en Proyectos y/o Programas de Investigación, Desarrollo y/o Transferencia de Tecnología. *

* Facultad de Agronomía y Veterinaria. Universidad Nacional de Río Cuarto.

** Ministerio de Economía. Gobierno de la Provincia de San Luis.

Desiderio Antonio Quiroga
General Bustos n° 830
RÍO CUARTO 5800 (Córdoba)
Argentina
Tel. (0358) 462-8458
e-mail: dquiroga@arnet.com.ar

Operación relámpago

por Gonzalo Mareco

Un veterano y destacado colega cordobés, el doctor Desiderio Quiroga, ha tenido la gentileza de mandarme un video con ciertas técnicas quirúrgicas novedosas que él ha desarrollado al frente de un equipo que trabaja en la Facultad de Veterinaria de la Universidad de Río Cuarto. Lo novedoso e ingenioso es el cierre de la herida quirúrgica con un cierre a cremallera en vez de la tradicional sutura quirúrgica, cuando las características de la intervención requieran que el paciente sea reoperado nuevamente a los pocos días, o deba ser abordada el área quirúrgica o el interior de la cavidad abdominal para retirar o colocar prótesis, drenajes o efectuar lavajes. El procedimiento, que a priori parece una locura o una broma, resulta ser de alta eficiencia, sobre todo cuando el procedimiento quirúrgico se aborda con la seriedad y responsabilidad del equipo que reunió el doctor Quiroga.

Pero lo que más me impresionó

de este episodio fue la breve conversación que tuve con un colega, quien me dejó imágenes del viejo y entrañable médico rural que ha corrido mil caminos bajo

todo tipo de clima, atendiendo gente y animales. El hombre del interior, humilde y servicial, que declinó la posibilidad cierta de instalarse en un consultorio de una gran ciudad y prosperar tranquilamente sin sacrificarse por sus pacientes, sirviendo a la gente donde la gente está, sabiendo muchas veces que no le iban a poder pagar. Me quedé pensando en el médico rural que muy bien describe el doctor Favalaro en un libro, y en el otro gran Maradona, el doctor, que hace un par de días le vi festejar sus 99 años de vida, quien dedicó su vida y gastó su fortuna personal atendiendo aborígenes. Esos mismos aborígenes que vimos salir de todos los rincones del país para llegar a donde hacen falta, que son los remotos rincones de la patria.

Este es el mejor mensaje que me dejó conocerlo, doctor Quiroga.



Revista Medicorp Argentina y la Actualidad, Buenos Aires, agosto de 1994, N° 47, pág. 24.

[Volver a: Comunicaciones](#)