



Rev Guatem Cir Vol. 25 - 2019

De la Cirugía General a la Cirugía Bariátrica y Metabólica Laparoscópica. Un Recorrido de 34 Años

Dr. Estuardo Behrens Estrada.
Presidente ACG 2006-2007

Cirugía Laparoscópica Avanzada – Cirugía Bariátrica y Metabólica. MACG FACS FICS FASMBS
10a. Calle 2-45, Zona 14, Clínicas Médicas de Las Américas, Of 1202. e-mail: ebehrens@comnetsa.com; estuardobehrens@hotmail.com

Quiero agradecer al Comité Editorial de la Revista Guatemalteca de Cirugía, la oportunidad de participar en esta “Edición Plata”, en la cual cada expresidente de la Asociación puede describir lo que ha ocurrido en su vida profesional como cirujano.

Pertenezco a una generación de Cirujanos Generales egresados del Hospital General San Juan de Dios de Guatemala (1985-1990), en la que tuvimos la bendición de hacer mucha cirugía abierta, electiva y de emergencia (Cirugía de Trauma), en nuestro glorioso HGSJD aprendimos mucho, con excelentes maestros tales como: Dr. Alfredo Enrique Barillas Noriega QEPD, Dr. César Solís Pacheco, Dr. Héctor Estrada Arias, Dr. Ramiro Rivera Álvarez QEPD, Dr. Rafael Minondo Herrera QEPD, Dr. José Roberto Cacacho García QEPD, Dr. Leopoldo Mérida Spínola, Dr. Gustavo Santizo Lepe, Dr. Jorge Henry Leiva, Dr. Mario Andrés González, entre otros.

El sistema piramidal de la residencia era el que estaba establecido en nuestro departamento de Cirugía General. En mayo de 1985, me sometí a la oposición de Cirugía General para optar a una plaza formal de R1. Ese año aplicamos a Cirugía 79 médicos, nos hacían un difícil examen de Ciencias Básicas, un examen de la especialidad y entrevista con el jefe del departamento, los dos jefes de postgrado, los 2 jefes de residentes salientes, los 2 jefes de residentes entrantes y 1 representante de cada una de las 4 unidades de cirugía general. Ingresamos 3 médicos egresados de la Facultad de Medicina de la Universidad Francisco Marroquín (UFM), la Dra. Darinka Filipovich de Papadópolo, el Dr. Emilio Mishaan Smeke y yo. La enseñanza que recibíamos fue a través de los jefes de los servicios en donde uno rotaba, pero también quien estaba con uno en los turnos eran los residentes inmediatos superiores, aprendí de muchos de ellos, hoy notables cirujanos. Tuve el

privilegio de haber sido enseñado en mis primeros 3 años de residencia por el Dr. Carlos Lemus Urizar (mi mentor), quien se dedicó a enseñarme a hacer disecciones de vena, traqueostomía, gastrostomías, apendicectomía, colecistectomías, hernias, y él fue el que me dejó mi primera Laparotomía Exploradora. Cómo no recordar todo esto para agradecerlo eternamente. Gracias “Carlitos”.

Los 6 años de residencia pasaron rápido y junto con el Dr. Emilio Mishaan fuimos por 18 meses Jefes de Residentes. Durante los últimos 3 meses de mi Jefatura de Residentes solicité permiso para ir a APROFAM a aprender hacer Laparoscopías con el Dr. Fausto González Bonilla, ginecólogo. Él era el encargado de hacer laparoscopías ginecológicas diagnósticas y esterilizantes en esa institución, las hacía “al ojo”, un promedio de 12 procedimientos todas las mañanas, de 7 a 9 de la mañana, era rapidísimo. Yo le manifesté mi inquietud de usar la laparoscopia para hacer biopsias y diagnósticos dudosos de abdomen agudo, y Don Fausto me enseñó, estaba muy emocionado.

En los últimos meses de mi entrenamiento, estaba averiguando a dónde poder ir a hacer algo fuera de Guatemala, quería irme a Estrasburgo, Francia, el Dr. Marco Antonio Peñalongo Bendfeldt me apoyó, pero nunca se concretó nada. Luego el Dr. Fernando Leiva Rodríguez QEPD, me hizo los contactos con el ODTS (Overseas Doctors Training Scheme in Surgery) y el Royal College of Surgeons, y ya tenía todo programado para irme a Londres 2 años, desafortunadamente estalló la Guerra del Golfo Pérsico y el ODTS me informó que se cancelaba mi programa porque estaban en guerra. De la noche a la mañana me quedé sin esa oportunidad; platicando con mi mejor amigo el Dr. Edgar Miguel López Álvarez (Internista-Intensivista), me dijo que tenía unos contactos en Houston, Texas, con Baylor College of Medicine para que

me recibieran en enero de 1991 y GRACIAS A DIOS así fue. Estuve en el Hospital Metodista con el Dr. Jim Garza (Cirujano Torácico y vascular) quien recién había empezado a hacer Colectomías Video-laparoscópicas, en ese momento llevaba 25 procedimientos hechos, como la mayoría de los cirujanos del Hospital Metodista no creían en el nuevo abordaje, su ayudante era un ginecólogo el Dr. David Zepeda, y Jim le ayudaba en las laparoscopías ginecológicas, hacían aproximadamente 10 procedimientos al día entre los dos. Cuando tenía 1 mes de estar con el Dr. Garza, el Dr. Zepeda no pudo llegar, porque tenía un programa quirúrgico muy extenso, le informé que a partir de entonces iba a ser muy difícil el poder ayudarlo, ahí empezó mi oportunidad. Jim se molestó mucho con el Dr. Zepeda, y de repente me volteó a ver y me dijo que me fuera lavar, me permitió asistirlo en todas sus cirugías desde ese día. Asistiéndolo aprendí todos los trucos de la Cirugía Laparoscópica. Hacíamos Colectomías, Apendicectomías, Hernioplastias inguinales, Toracoscopías, Simpatectomías Toracoscópicas, etc. Era Cirugía Laparoscópica Básica y algunos procedimientos de tórax. Así pasé 6 meses y luego me regresé a Guatemala, con muchos planes e ilusiones,

Hablé con el Dr. Héctor Estrada Arias jefe del Departamento de Cirugía del HGSJD para poder regresar al Departamento, me ubicaron ad honorem en la 4ª. Unidad de Cirugía, con los doctores Manuel Cáceres Figueroa y el Dr. Miguel Frech QEPD, ahí estuve operando de todo en Cirugía General. A los 2 meses el Dr. Ramiro Rivera Álvarez QEPD regresó como jefe de la 4ª. Unidad, conseguimos un laparoscopio básico, sin cámara, que usaban los gastroenterólogos, ellos hacían las laparoscopías en el hospital (increíble, pero cierto), al principio los gastros no querían que usáramos el equipo, los convencimos y tuvimos la oportunidad de hacer laparoscopías diagnósticas “al ojo”, insuflábamos el abdomen con una perilla y aire ambiente, así comenzamos.

El 4 de agosto de 1991, el Dr. Alfredo Enríque Barillas Noriega quien era el jefe del Departamento de Cirugía, junto con Johnson & Johnson, trajeron al HGSJD al Dr. Juan Lombillo (Cirujano Cubanoamericano) y se realizó la PRIMERA Colectomía Videolaparoscópica en Guatemala, el Doctor Lombillo fue el

cirujano, el Dr. Barillas el primer ayudante y yo llevé la videocámara, varios cirujanos guatemaltecos presenciaron el procedimiento y a partir de ese día múltiples grupos quirúrgicos se formaron para comenzar sus experiencias. El grupo del Dr. Rodolfo Herrera Llerandi QEPD, Dr. Marco Antonio Peñalongo Bendfeldt, Dr. Mario Duarte y el Dr. Edgar Herrera Ríos fue el primero en realizar una Colectomía VDLP hecha totalmente por cirujanos guatemaltecos. En mi caso, unimos fuerzas con el Dr. Emilio Mishaan y el Dr. Julio Alemán. Operamos mucho en los siguientes 4 años, casi 40 casos por mes, operábamos tanto a la mamá del doctor como a la esposa del doctor, a la novia del doctor, a los hijos del doctor y de vez en cuando hacíamos un caso privado, de esta forma adquirimos mucha experiencia. En esos años la Asociación de Cirujanos de Guatemala realizó varios cursos de Cirugía Laparoscópica Básica, operábamos cerditos en el bioterio de la Facultad de Medicina de la UFM y también en la Facultad de Zootecnia de la USAC, al final de los cursos siempre había una reunión social. Muy alegre.

Conforme pasaba el tiempo (1991-1994), la cirugía laparoscópica se desarrollaba en Guatemala, en el HGSJD gracias al esfuerzo del Dr. Marco Antonio Peñalongo, el Dr. Enrique Barillas Noriega QEPD y otros colegas se logró que el gobierno del Japón nos donara un equipo de Videocirugía, esto hizo que se pudiera enseñar a los residentes el nuevo tipo de abordaje, inicialmente sólo era para los Jefes de Residentes y los Jefes de grupo, sólo en colectomías electivas, no de emergencia. Con el pasar de los años, el hospital adquirió nuevos equipos, para ginecología, cirugía pediátrica y para la emergencia, las curvas de aprendizaje se desarrollaron de tal forma que se autorizó hacer procedimientos en el departamento de emergencia, siempre bajo la supervisión de un jefe de servicio. Al mismo tiempo se desarrollaba la Videocirugía en los Hospitales Roosevelt é IGSS. Anualmente se presentan en el Congreso Nacional de Cirugía las experiencias de nuestros hospitales nacionales.

En 1993 ingresé como Miembro Activo a la Asociación de Cirujanos de Guatemala (MACG), era una ilusión para mí pertenecer a la Asociación, todos los cirujanos jóvenes lo anhelábamos.

A principios de 1995, el Dr. Fernando Leiva QEPD y un grupo de cirujanos trajeron a Guatemala al Dr. Jorge Sosa (Cirujano Cubanoamericano) para realizar los primeros casos de Cirugía Antirreflujo, operaron varios pacientes en el Sanatorio EL Pilar y en el Hospital Herrera Llerandi, tuve la oportunidad de contactar al Dr. Sosa y roté con él en septiembre de 1995. El Dr. Sosa hacía la técnica de Nissen-Rosseti (no seccionaba los vasos cortos), durante mi estadía le llevaron a mostrar un equipo nuevo y novedoso el Bisturí Harmónico, ahí comenzó a usarlo. Parte del convenio que hice con el Dr. Sosa era que él vendría a Guatemala para ayudarme en mis primeros 3 casos de cirugía antirreflujo y así fue, el 4 de diciembre de 1995, los operamos. Mi amigo y hermano, el Dr. Emilio Mishan estuvo con nosotros. Fue así que comenzamos la Cirugía Antirreflujo, la cual poco a poco la fuimos dando a conocer a los gastroenterólogos de Guatemala. A inicios del 1998 les presenté la casuística inicial. A la fecha muchos siguen siendo renuentes a referir a los pacientes que tienen indicación quirúrgica absoluta. A la fecha hemos efectuado 832 cirugías antirreflujo de 1995 al 2019.

Durante estos años de crecimiento exponencial de la Cirugía Laparoscópica en el mundo (1991-1997), los congresos internacionales, sobre todo en México, Venezuela, Argentina y Estados Unidos, nos permitieron conocer nuevas técnicas quirúrgicas, nuevas tecnologías, equipos de Video y pinzas laparoscópicas, aprendimos a suturar intra y extracorpóreamente. Así conocí a muchos amigos de Latinoamérica y se fundó ALACE (Asociación Latinoamericana de Cirugía Endoscópica), participamos activamente con FELAC (Federación Latinoamericana de Cirugía), me hice miembro de SAGES (Society of American Gastrointestinal and Endoscopic Surgeons), también de SSAT (Society for Surgery of the Alimentary Tract) y tuve el privilegio en 1997 de hacerme Fellow del American College of Surgeons (FACS). Fueron años en los que pude desarrollar la Cirugía Laparoscópica Avanzada (Hernias complejas, Suprarrenales, Bazo, Acalasia, Nissen, Colon y Tórax). Trabajé en el HGSJD como Cirujano de 1991 al 2005, durante esos años tuve la oportunidad de enseñar Cirugía Laparoscópica Básica y Cirugía Laparoscópica Avanzada a varias generaciones de cirujanos, hoy en día son MAESTROS CIRUJANOS en nuestro país. Uno de ellos, el

Dr. Marvin Arévalo Rosales MACG, con quien nos hemos hecho muy buenos amigos, compartimos muchos casos juntos en la 4ª. Unidad de Cirugía, considero a Marvin un verdadero amigo y hermano. El Dr. Arévalo Rosales es actualmente el Jefe Interino del Departamento de Cirugía del HGSJD, qué orgullo me da ver cómo Marvin ha sobresalido y destacado en su carrera académica. Que Dios te bendiga siempre.

En Guatemala otros cirujanos seguían los mismos pasos. Convirtiéndonos en una generación autodidacta, aprendimos yendo a ver a otros países, luego hacíamos cirugía experimental y después venían nuestros amigos cirujanos internacionales a ayudarnos en nuestros primeros casos. Así fue como aprendimos. Después de 28 años, la situación es muy diferente, nuestros residentes en los hospitales nacionales y el IGSS están expuestos a la cirugía laparoscópica básica y avanzada. Se cuenta en los hospitales, cirujanos con experiencia, que salieron al extranjero a hacer entrenamientos (diplomados-fellows) y hoy son los encargados de transmitir las nuevas técnicas, ellos tienen un reconocimiento por escrito de algún lugar formal.

Como ven hemos pasado la Cirugía General (1985-1990), la Cirugía Laparoscópica básica (1991-1994), la Cirugía Laparoscópica Avanzada (1995-2000) y luego lo que vino a hacer una gran revolución en el mundo fue que en 1994 el Dr. Allan Wittgrove (San Diego, California) hizo el 1er. Bypass Gástrico por vía Laparoscópica. Nadie le ponía atención a la Cirugía Bariátrica (Cirugía de Obesidad), pero esto hizo que esta cirugía se desarrollara a nivel mundial, antes se hacía los Bypass abiertos, con buenos resultados, pero nadie quería operar pacientes obesos. Los beneficios de la cirugía mínimamente invasiva fueron más manifiestos en los pacientes con obesidad mórbida, con unas recuperaciones notables.

En el año 2000 tuve la oportunidad de rotar con el maestro, Dr. Rafael Álvarez Cordero, cirujano mexicano, pionero de la cirugía bariátrica mundial. Aprendí a colocar Bandas Gástricas Ajustables por vía Laparoscópica para el control de la Obesidad. El maestro ha escrito muchos libros sobre este tema, además fue fundador de IFSO (International Federation for the Surgery of Obesity and Metabolic disorders), del

Colegio Mexicano de Cirugía de Obesidad y Enfermedades Metabólicas (CMCOEM), del capítulo latinoamericano de IFSO (IFSO LAC. Cuando regresé a Guatemala, le conté a mi buen amigo el Dr. Estuardo Paiz Josué, con quien trabajábamos juntos las bendiciones de la Cirugía Bariátrica. El Dr. Álvarez Cordero vino a Guatemala en septiembre del año 2000 y nos ayudó en los primeros 3 casos.



Dr. Estuardo Behrens y Dr. Rafael Alvarez Cordero



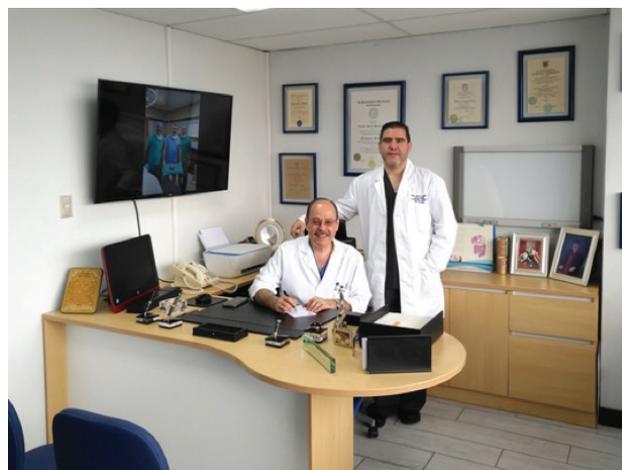
Sra. Celia de Behrens, Dr. Estuardo Behrens, Dr. Rafael Álvarez Cordero y Dr. Estuardo Paiz

Entusiasmados por la Cirugía Bariátrica viajamos con el Dr. Paiz a la Cleveland Clinic Foundation, en donde, bajo la tutoría del Dr. Raúl Rosenthal y el Dr. Samuel Szomstein aprendimos a hacer Bypass Gástrico Laparoscópico. Para ese entonces unimos fuerzas con el Dr. Fernando Montúfar, pionero de la

Cirugía de Bandas Gástricas en Guatemala. Crecimos juntos en el campo de la Cirugía Bariátrica y Metabólica Laparoscópica y por 15 años realizamos más de 2500 procedimientos en cirugía de banda gástrica, bypass gástrico, derivaciones biliopancreáticas, manga gástrica, cirugía revisional y conversiones.

Ingresé como miembro regular de la ASMBS (American Society for Metabolic and Bariatric Surgery) y del Capítulo Latinoamericano de IFSO (IFSO LAC). Tuve el privilegio de ser Director Ejecutivo de ALACE. Posteriormente electo presidente de IFSO LAC para el período del 2019 – 2021. Es un reto importante para mí y un orgullo como guatemalteco el poder representar a nuestra región centroamericana.

Soy un convencido que tanto el conocimiento como la experiencia deben transmitirse y dejar este legado a una persona que reúna cualidades de seguir y avanzar más allá del camino recorrido; por ello trabajo con el Dr. José René Arévalo Azmitia, cirujano joven, estudioso, talentoso y hábil. Con él hemos podido desarrollar desde la Cirugía Laparoscópica básica, a la Laparoscopia Avanzada y ahora la Cirugía Bariátrica y Metabólica Laparoscópica y que considero “mi hijo quirúrgico”.



Dr. Estuardo Behrens y Dr. José René Arévalo Azmitia

La Cirugía Metabólica ya es una realidad en Guatemala, hemos podido manejar muchos pacientes con muy buenos resultados, obteniendo remisiones completas de la Diabetes Mellitus tipo 2. Es un honor para mí poder ayudar a nuestros pacientes a tener

una Vida Nueva, plena y saludable, incluso pudiendo tener un 2º. Debut en sus vidas. Éste es un resumen de lo que Dios me ha permitido realizar en mi vida académica, estoy muy agradecido con mi Señor. De-seo bendiciones para todos y muchas gracias por haberse tomado el tiempo para leer esta publicación.

