

Proceder quirúrgico de Hartmann en la cirugía del colon distal

Hartmann's surgical procedure in the surgery of distal colon

Dr. Bárbaro Agustín Armas Pérez¹

Hospital Amalia Simoni. Camagüey, Cuba.

Estimado Director:

El proceder quirúrgico de Hartmann (PQH), lleva el nombre de un eminente médico y maestro de la cirugía en su época. Todos los cirujanos lo mencionan pero es probable que no conozcan aspectos de su personalidad y su vida. Se trata de Henri Albert Charles Antoine Hartmann (1860-1952) nacido en París y que gustaba ser nombrado como HH. Tenía vastos conocimientos de anatomía humana, aprendió del sistema genitourinario con Guyón y finalmente junto a Quenú se dedicó a la cirugía intestinal según citan Chua C y Ortiz JJ, et al.^{1,2} El PQH consta de una sigmoidostomía de un estoma y un remanente o muñón rectal que queda libre intra o extraperitoneal; actualmente puede efectuarse por vía laparoscópica.^{1,3}

Probablemente algunos colegas desconocen que ideó este proceder para el cáncer colorectal (rectosigmoides); Hartmann consideró que ofrecía una buena paliación, baja mortalidad y poco riesgo quirúrgico en el anciano, en una época donde el cirujano dependía de la luz solar para operar, de una anestesia rudimentaria, limitada utilización de sangre y contados antimicrobianos. El autor venía trabajando con este proceder, pero lo publicó en 1930; su método redujo la morbimortalidad en cáncer de recto, sin embargo como suele ocurrir, no fue aceptado hasta 1950 en que ganó adeptos como proceder en dos tiempos y se amplió su indicación a la enfermedad diverticular aguda y más tarde a traumas intestinales, lesiones por irradiación, vólvulos, suturas dehiscentes, trombosis vascular mesentérica segmentaria etc.^{1,2,4,5} Se le critica en el cáncer por no ser una cirugía radical y hoy día su principal indicación parece ser la enfermedad diverticular aguda. Cuando surgió, la morbimortalidad era mucho menor que en la resección abdominoperineal y en los denominados procederes en tres tiempos.^{1,2} Algunos cirujanos, donde nos incluimos, respetan el cierre de esta colostomía.

El advenimiento de la sutura primaria del colon, la cirugía videoasistida y los constantes adelantos quirúrgicos presagian una reducción en su utilización. Es

interesante recordar que este cirujano fue pionero en Paris de por lo menos cuatro procedimientos diagnósticos y terapéuticos. Era conocido como "el Lord del Hotel-Dieu", en su tiempo, el centro médico de más tradición en la "ciudad luz".² Muchas gracias.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Chua CL. Surgical considerations in the Hartmann's procedure. Australia and New Zealand. J Surg. 1996;66(10):676-9.
2. Ortiz JJ, Martínez J. Henri Hartmann. El maestro y cirujano. Cir Gen. 2009;31(4):253-7.
3. Jiménez AA, Rodríguez CA. Manual de Técnicas Quirúrgicas. 1ra ed. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2008.
4. Al-Aswad FD. Abdominal missile injuries. World J Color Surg [Internet]. 2010 [cited 2011 Jun 15];2(1):[about 14 p.]. Available from: <http://services.bepress.com/wjes/vol2/iss/art14>
5. Regadas FSP, Rodríguez LV, Regadas SMM, Regadas FSP, Xerez SMA, Regadas MP. Reconstrucción del tránsito intestinal posterior al procedimiento de Hartmann por acceso videolaparoscópico. Presentación de 50 casos. Rev Mex Colopro. 2007;13:87-90.

Recibido: 10 de noviembre de 2012

Aprobado: 18 de febrero de 2013

Dr. Bárbaro Agustín Armas Pérez. Especialista de II Grado en Cirugía General. Profesor Consultante. Hospital Amalia Simoni. Camagüey, Cuba. Email: baap@finlay.cmw.sld.cu