



**Universidad Nacional Mayor de San Marcos**  
Universidad del Perú. Decana de América  
Facultad de Medicina Veterinaria  
Escuela Académico Profesional de Medicina Veterinaria

**La omentalización en cirugías gastrointestinales.**  
**Estudio experimental en conejos**

**TESIS**

Para optar el Título Profesional de Médico Veterinario

**AUTOR**

Aldo Williams VILLANUEVA QUEVEDO

Lima, Perú

2012

## RESUMEN

El objetivo del estudio fue evaluar la técnica quirúrgica de omentalización en las cirugías gastrointestinales mediante la evaluación de la formación de adherencias, angiogénesis y producción de tejido fibroso en la cicatrización del intestino omentalizado y no omentalizado. Para esto se intervinieron quirúrgicamente 10 conejos en la Clínica de Animales Menores de la FMV – UNMSM y se les realizó dos enterotomías de 1.8 cm. de longitud a lo largo del borde antimesentérico en la porción yeyunal, realizando en la segunda enterotomía la técnica quirúrgica de la omentalización, que consistió en colocar al omento alrededor del intestino cubriendo la línea de sutura, fijándolo con 4 puntos interrumpidos simples a la serosa intestinal.

Al día 4 y 8 postquirúrgico se procedió a la necropsia de 5 animales por cada día, evaluando macroscópicamente la formación de adherencias de la herida quirúrgica y microscópicamente la angiogénesis y la formación de tejido fibroso mediante el conteo de vasos sanguíneos y de fibroblastos por campo respectivamente. En la observación realizada macroscópicamente al 4 día postquirúrgico se encontró 20% (1/5 enterotomías) de formación de adherencias en las enterotomías no omentalizadas, mientras que en las enterotomías omentalizadas se observó un 100% (5/5 enterotomías) ( $p < 0.05$ ). En la evaluación microscópica a los 4 y 8 días postquirúrgico se encontró mayor cantidad de vasos sanguíneos y de fibroblastos por campo en las enterotomías omentalizadas (4° día, vasos: 9.3 y fibroblastos: 63.4; 8° día, vasos: 10.1 y fibroblastos: 61.7) en comparación a las enterotomías no omentalizadas (4° día, vasos: 1.7 y fibroblastos: 34.3; 8° día, vasos: 3.9 y fibroblastos: 45.4) ( $p < 0.05$ ). Los resultados demostraron que la técnica quirúrgica de la omentalización favorece la formación de fuertes adherencias controladas e incrementa el grado de angiogénesis y de formación de tejido fibroso en las heridas del tracto gastrointestinal.

**Palabras clave:** Omento, omentalización, cirugía gastrointestinal, formación de adherencias

## ABSTRACT

The aim of the study was evaluate the surgical technique of omentalization in gastrointestinal surgeries by evaluating of adhesion formation, angiogenesis and production of fibrous tissue in the healing of omentalized and non-omentalized intestines. For this, 10 rabbits were undergone to surgery in the Small Animal Clinic of the FMV - UNMSM and two enterotomies of 1.8-cm of length were performed along the antimesenteric edge in the jejunal portion, performing in the second surgery the surgical technique of omentalization, which consisted of placing the omentum around the bowel covering the suture line and fixing it with four simple interrupted stitches to the intestinal serosa. At 4 th and 8 th postoperative days we proceed to the necropsy of 5 animals per day, evaluating macroscopically for adhesion formation of the surgical wound and microscopically the angiogenesis and the formation of fibrous tissue by counting fibroblasts and blood vessels per field respectively. In the macroscopical observation performed on the 4 th day after surgery, was found 20% (1/5 enterotomies) of adhesion formation in the non-omentalized enterotomies, while in the omentalized enterotomies was noted 100% (5/5 enterotomies) ( $p < 0.05$ ). On the microscopic evaluation at 4 and 8 days after surgery was found as many blood vessels and fibroblasts per field in the omentalized enterotomies (4 th day, vessels: 9.3 and fibroblasts: 63.4; 8 th day, vessels: 10.1 and fibroblasts: 61.7) compared to non-omentalized enterotomies (4 th , vessels: 1.7 and fibroblasts: 34.3; 8 th day, vessels: 3.9 and fibroblasts: 45.4) ( $p < .05$ ). The results showed that the surgical technique of omentalization favors the formation of strong controlled adhesions and increases the degree of angiogenesis and fibrous tissue formation in wounds of the gastrointestinal tract.

**Key words:** omentum, omentalization, gastrointestinal surgery, adhesion formation