

33. Mariette C, Finzi L, Fabre S, Balon JM, Van Seuning I, Triboulet J-PJ. Factors predictive of complete resection of operable esophageal cancer: a prospective study. *Ann Thorac Surg.* 2003; 75:1720-1726.
34. Hölscher AH, Siewert JR. Surgical treatment of early esophageal cancer. *Dig Surg.* 1997; 14:70-76.
35. Hölscher AH, Siewert JR. Surgical treatment of early esophageal cancer. *Dig Surg.* 1997; 14:70-76.
36. Nichols FC, Allen MS, Deschamps C, Cassivi SD, Pairolero PC. Ivor Lewis esophagogastrectomy: *Surg Clin N Am.* 2005; 85:583-592.
37. Horstmann O, Becker H, Nustede R, Verreet PR, Röher HD. Drainage of cervical esophagogastrostomy: essential or dangerous? *Dig Surg.* 1997; 14:88-91.
38. Wilson SE, Stone RS, Scully M, Ozeran L, Benfield JR. Modern management of anastomotic leak after esophagogastrostomy. *Am J Surg.* 1982; 144:95-101.
39. Iannettoni MD, Whyte RL, Orringer MB. Catastrophic complications of the cervical esophagogastric anastomosis. *J Thorac Cardiovasc Surg.* 1995; 110:1493-1501.
40. Soga J, Ohyama S, Suzuki T, Tanaka O, Sasaki K, Ishizaki E, Muto T. Carcinomas involving the esophagogastric junction. *Int Surg.* 1990; 75:205-207.
41. Lin J, Iannettoni MD. Transhiatal esophagectomy. *Surg Clin N Am.* 2005; 85:593-610.
42. Hennessy TPJ. Lymph node dissection. *World J Surg.* 1994; 18:367-372.
43. Zhang DW, Cheng GY, Huang GJ, Zhang RG, Liu XY, Mao YS, Wang YG, *et al.* Operable squamous esophageal cancer: current results from the East. *World J Surg.* 1994; 18:347-354.
44. Chassin JL. Esophagogastrectomy: Data favoring end-to-side anastomosis. *Ann Surg.* 1978; 188:22-27.
45. Bardini R, Asolati M, Rulo A, Bonavina L, Baseggio S, Peracchia A. Anastomosis. *World J Surg.* 1994; 18:373-378.
46. Law SYK, Fok M, Wong J. Risk analysis in resection of squamous cell carcinoma of the esophagus. *World J Surg.* 1994; 18:339-346.
47. Altorki NK, Girardi L, Skinner DB. Squamous cell carcinoma of the esophagus: therapeutic dilemma. *World J Surg.* 1994; 18:308-311.
48. Gelfand GAJ, Finley RJ. Quality of life with carcinoma of the esophagus. *World. J Surg.* 1994; 18:399-405.
49. Ranson JM, Patel GK, Clift SA, Womble NE, Read RC. Extended and limited types of Barrett's esophagus in the adult. *Ann Thor Surg.* 1982; 33:19-27.
50. Berenson MM, Riddell RH, Skinner DB. Malignant transformation of esophageal columnar epithelium. *Cancer.* 1978; 41:554-558.
51. Arce VJ, Fernández SA, Pucci CJJ, Urzola GE, Flores ME, Bolaños EM. Sustitución del esófago por el estómago sin toracotomía. *Act Méd Costarric.* 1979; 22:365-372.

Costa Rica en el exterior

Simpatectomía toracoscópica para taquicardia ventricular polimorfa incesante en miocarditis chagásica crónica.

Gutiérrez O., Garita E., Salazar C.

International Journal of Cardiology 2007, 119: 255-257

El manejo de las arritmias ventriculares complejas debidas a la miocarditis chagásica es un verdadero reto. Presentamos el caso de un hombre joven que se presentó con una taquicardia ventricular polimorfa bien tolerada de origen desconocido. El cuadro era resistente al manejo médico convencional y quien como último recurso fue sometido a una simpatectomía toracoscópica bilateral, permitiendo entonces un mucho menor manejo de su arritmia. Eventualmente los resultados de sus exámenes mostraron que tenía enfermedad de Chagas y falleció súbitamente 8 meses después.

Análisis de la estructura genética de tres poblaciones hispanas de Costa Rica, México y del suroeste de los Estados Unidos de América utilizando marcadores STR de cromosomas-Y y secuencias de ADNmt

Campos-Sánchez R, Barrantes R, Silva S, Escamilla M, Ontiveros A, Nicolini H, Mendoza R, Munoz R, Raventos H.

Centro de Investigación en Biología Celular y Molecular, Universidad de Costa Rica, San Pedro, SJ, Costa Rica, USA.

Hum Biol. 2006 Oct; 78 (5): 551-63

Se estudiaron doscientos diecisiete sujetos masculinos de Costa Rica, México y de la población hispana del suroeste

de los Estados Unidos de América. Se analizaron doce secuencias STR del cromosoma Y y la secuencia HVSI del ADNmt para describir su estructura genética y para comparar sus linajes maternos y paternos. Todos los sujetos forman parte de dos estudios financiados por el NIMH para localizar los genes de susceptibilidad a la esquizofrenia en poblaciones hispanas con ancestros de México y Centroamérica. Mostramos que estas tres poblaciones son similares en sus características genéticas internas como lo revelan los análisis del ADNmt y de la diversidad del STR del cromosoma-Y. Estas poblaciones están relacionadas más fuertemente a través de su linaje materno que a través de su linaje paterno porque se observa un mayor número de haplotipos compartidos y polimorfismos en el ADNmt (en comparación con los STRs del cromosoma-Y). Estos resultados proveen evidencia de contactos previos entre las tres poblaciones e historias compartidas. Un análisis de la varianza molecular reveló que no hay diferenciación genética para el ADNmt en las tres poblaciones, pero se detectó diferenciación en los STRs del cromosoma Y. Análisis de la distancia genética mostró que las tres poblaciones están cercanamente relacionadas probablemente como resultado de migraciones entre vecinos cercanos como lo indican los haplotipos compartidos y las historias demográficas. Esta relación podría ser una característica importante para estudios genéticos en poblaciones latinoamericanas e hispanas.