

Publicado en Seclaendosurgery.com (en línea) 2012, nº 40.

Disponible: http://seclaendosurgery.com/index.php?option=com_content&view=article&id=260&Itemid=242

Copyright © Secla Endosurgery. Nº ISSN: 1698-4412

XI CONGRESO NACIONAL SECLA MADRID 2012 RESUMEN DE COMUNICACIÓN

Título:

GASTROSCOPIA INTRAOPERATORIA EN EL TRATAMIENTO LAPAROSCOPICO DE LA ACALASIA

Autores:

Autor presentador:

Alessandro Bianchi

Resto de autores:

Pagan A., Martínez J., Palma E., Ochogavia A., Martínez .H, García M., Bonnin J, González X.F.

Resumen de comunicación:

Introducción:

La acalasia es un trastorno primario del esófago caracterizado de aperistalsis y ausencia de relajación del esfínter esofágico inferior (EEI). El tratamiento más efectivo y mejor tolerado hasta hoy es la miotomía laparoscópica según Heller. La gastroscopia intraoperatoria en el tratamiento de la acalasia representa una técnica que permite asegurar la efectividad y la seguridad de la técnica quirúrgica.

Objetivo:

Presentamos en video la utilidad de la gastroscopia intraoperatoria en el tratamiento de la acalasia mediante abordaje laparoscópico.

Material y método:

Paciente Varón de 42 años sin antecedentes familiares ni patológicos de interés que presenta disfagia progresiva de 6 meses de evolución.

TEGD: Estenosis esófago distal bordes lisos <4 cm.

Manometría: Ausencia de peristaltismo

TAC abdominal: sin hallazgos patológicos de interés

Tras los estudios preoperatorios que no contraindican la intervención. Se realiza dicotomía laparoscópica según Heller con gastroscopia intraoperatoria

Resultados:

El postoperatorio transcurrió sin incidencias manteniéndose estable desde el punto de vista hemodinámico. Fue dado de alta al tercer día tras comprobar la normalización clínica que se mantiene en los controles sucesivos realizados

Conclusiones:

El abordaje laparoscópico con gastroscopia intraoperatoria permite un tratamiento eficaz de la patología esofágica, reduce la estancia hospitalaria y las complicaciones relacionadas con la cirugía