

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:

Abordaje laparoscópico como vía de elección en el tratamiento de la perforación crónica diverticular de tercio inferior del esófago.

Autores:

Autor presentador:

Eneida Bra Insa

Resto de autores:

Ana Perez Zapata; Irene Osorio Silla; Carla Miñambres Cabanyés; María Gutierrez Samaniego; Iván Dominguez Sánchez; Fernando Sanchez Bustos; Felipe de la Cruz Vigo.

Institución:

Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid, España.

Resumen de comunicación:

Introducción:

Los divertículos epifrénicos constituyen un 20% de todos los divertículos esofágicos, son una patología benigna que se caracteriza por ser generalmente asintomática y precisar pocas veces de tratamiento quirúrgico.

Objetivo:

Las indicaciones se limitan a los pacientes sintomáticos y a las perforaciones diverticulares, a veces de presentación inusual y evolución crónica, en estos casos la laparoscopia se está presentando como abordaje de elección para su tratamiento.

Material y método:

Exponemos el caso clínico de una paciente diagnosticada de perforación de divertículo epifrénico con 9 meses de evolución, presentando clínica equivoca pleuromediastínica y peripancreática que se realizó tras el hallazgo de una colección mediastínica objetivada por TC. Debido al aspecto y la localización de la misma se decidió drenaje quirúrgico por vía laparoscópica. Presentamos un video de la intervención.

Resultados:

Se procedió por vía transhiatal al drenaje de una colección mediastínica paraesofágica, localizada posterocraneal al pilar izquierdo, en contacto con la aurícula derecha, en reloj de arena toracoabdominal, de 8x5 cm, con posterior exploración endoscópica intraoperatoria de la pared esofágica sin objetivar punto de perforación. Se dejó un drenaje tipo Penrose y la evolución postoperatoria fue favorable.

Conclusiones:

En la actualidad la laparoscopia se está presentando como técnica de elección para el tratamiento de la patología esofágica, en el caso de las complicaciones diverticulares se consigue resolver el problema de una manera sencilla y con pocas complicaciones.

