

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:

ESOFAGUECTOMÍA ENDOSCÓPICA POR ESTENOSIS ESOFÁGICA BENIGNA

Autores:

Autor presentador:

AURELIO FCO. ARANZANA GÓMEZ

Resto de autores:

SANTIAGO ABAD DE CASTRO, MARÍA GARCÍA AVILA, RAFAEL LÓPEZ PARDO, NANCY CHINEA CORRALES, EDUARDO FERNÁNDEZ MORALES.

Institución:

Sº CIRUGÍA GENERAL Y DIGESTIVO, HOSPITAL VIRGEN DE LA SALUD, TOLEDO, ESPAÑA.

Resumen de comunicación:

Introducción:

La cirugía del esófago se acompaña de elevada morbilidad, como consecuencia del traumatismo quirúrgico; los avances en la cirugía laparoscópica y sus beneficios, hacen que su indicación para el tratamiento quirúrgico de la patología benigna esofágica que precise una esofaguectomía total pueda ser una alternativa a tener en cuenta.

Objetivo:

Demostrar la seguridad y eficacia del abordaje endoscópico para la patología esofágica benigna.

Material y método:

Caso clínico de una paciente mujer de 68 años con estenosis esofágica de origen péptico que no se resuelve tras dilatación endoscópica. Se muestran las exploraciones complementarias de interés e iconografía del caso.

Resultados:

Esofaguectomía en tres campos, 1º abordaje toracoscópico derecho en decúbito prono, sección ázigos, movilización completa del esófago torácico. 2º-tiempo laparoscópico, movilización gástrica, respetando la arcada gastroepiploica derecha, Kocher amplio, minilaparotomía subxifoidea, al mismo tiempo se inicia el 3º-tiempo cervical lateral izquierdo, disección del esófago cervical, sección de éste y fijación a tutor que servirá de guía posteriormente, extracción de la pieza por la laparotomía, confección del tubular gástrico y ascensión por vía mediastínica guiado por el tutor, yeyunostomía y anastomosis esofagotubular en dos planos. Buen curso postoperatorio. Asintomática tras 6 meses de seguimiento.

Conclusiones:

La esofagectomía endoscópica es una técnica válida y segura en el tratamiento quirúrgico de la estenosis esofágica de etiología benigna, pudiendo aportar un postoperatorio más confortable al paciente, con menor morbilidad y con unos resultados similares a la cirugía tradicional.

