



V-069 - RESECCIÓN QUIRÚRGICA TRANSORAL VIDEOASISTIDA DE PÓLIPO FIBROVASCULAR ESOFÁGICO GIGANTE

E. Vicente, Y. Quijano, D. Juzgado, B. Ielpo, H. Durán, E. Díaz, I. Fabra y S. Olivares

Hospital de Madrid Norte-Sanchinarro, Madrid.

Resumen

Objetivos: Los pólipos esofágicos fibrovasculares son lesiones benignas de excepcional diagnóstico. Son denominadas también como pseudo-tumores inflamatorios. En ocasiones, suelen alcanzar un gran tamaño. Clínicamente se manifiestan por la presencia de disfagia. El tamaño de los mismos y su ulceración puede condicionar la presencia de odinofagia, hemorragia y excepcionalmente la muerte del enfermo por asfixia. El tratamiento exéretico de estos pólipos es aconsejable y siempre obligado en lesiones de gran tamaño. La localización y dimensiones de la base de implantación del pólipo son aspectos imprescindibles para la realización de una adecuada estrategia quirúrgica. La citada base de implantación suele estar casi siempre ubicada en esófago cervical. Las diferentes opciones de tratamiento incluyen, resección quirúrgica con abordaje cervical o torácico y excepcionalmente resección endoscópica. El tratamiento quirúrgico es generalmente preferido dada la vascularización existente en la base de implantación. La asociación de técnicas endoscopios a la resección quirúrgica disminuye la dimensión del procedimiento y en consecuencia minimiza el riesgo de la intervención quirúrgica. La intervención fue realizada en el Hospital Universitario de Sanchinarro Madrid.

Caso clínico: Se presenta el caso clínico de un paciente de 43 años de edad con diagnóstico de pólipo fibrovascular esofágico gigante (23 cm de longitud). Su base de implantación se encontraba situada en esófago cervical. Una resección quirúrgica transoral videoasistida fue efectuada. El video muestra los diferentes pasos técnicos efectuados para la citada resección.

Discusión: El vídeo demuestra la efectividad y seguridad de la cirugía en esta patología.