



V-102 - ESOFAGUECTOMÍA MÍNIMAMENTE INVASIVA

A. Navarro Martínez, I. Alberdi San Román, D. Gómez Domínguez, E. las Navas Muro, I. Badiola Bergara, R. Maniega Alba y F.J. Ibáñez Aguirre

Hospital de Galdakao-Usansolo, Galdakao.

Resumen

Caso clínico: Presentamos el caso de un varón de 49 años diagnosticado de adenocarcinoma del 1/3 inferior de esófago programado para tratamiento quirúrgico tras recibir quimio y radioterapia neoadyuvante. Se decidió realizar esofaguectomía mínimamente invasiva. Inicialmente, con el paciente en decúbito prono practicamos la disección del esófago torácico y la ligadura del cayado de la vena ácigos a través de tres trocares ubicados en el 5º, 7º y 9º espacio intercostales. En el tiempo abdominal, utilizamos cuatro trocares para realizar la gastrolisis y la tubulización gástrica. Finalmente a través de una cervicotomía lateral izquierda se procedió a la sección del esófago con extracción de la pieza y se realizó la anastomosis esófago-gástrica con sutura manual termino-terminal.