



# Cirugía Española

[www.elsevier.es/cirugia](http://www.elsevier.es/cirugia)



## V-036 - ESTENOSIS ESÓFAGO-YEYUNAL RECURRENTE TRAS GASTRECTOMÍA TOTAL LAPAROSCÓPICA GUIADA POR ICG

*Infante Pino, Hugo; Maruri Chimeno, Ignacio; Domínguez Rodríguez, Fulgencio; Jove Albores, Patricia; González Fernández, Sonia; Pardellas Rivera, María Hermelinda; Otero Martínez, Isabel; Sánchez Santos, Raquel*

*Complejo Hospitalario Universitario de Vigo, Vigo.*

### Resumen

**Caso clínico:** Presentamos el caso de una mujer de 77 años con antecedentes de dislipemia, síndrome ansioso depresivo e intervenida de una apendicectomía y una safenectomía diagnosticada durante un estudio por dolor abdominal de un adenocarcinoma intramucoso moderadamente diferenciado de tipo intestinal a nivel de cardias T3 N1 preoperatorio. La paciente es intervenida en nuestro servicio mediante una gastrectomía total laparoscópica con linfadenectomía D2 en la que se emplea verde de indocianina inyectado mediante endoscopia en el preoperatorio para asistir en la localización de ganglios linfáticos. La paciente presenta una dehiscencia de la anastomosis esófago-yeyunal que se controla mediante la colocación de una endoprótesis esofágica endoscópica. Tras su retirada nos encontramos ante un cuadro de intolerancia oral provocado por una estenosis de la anastomosis refractaria a múltiples sesiones de dilatación endoscópica, por lo que se realiza una estricturoplastia endoscópica, una técnica consistente en la realización de cortes radiales en la zona afectada mediante electrocauterio y que parece ofrecer una menor tasa de recurrencia a largo plazo. Sin embargo, esta técnica no consigue el resultado deseado, y tras nuevas e infructuosas sesiones de dilatación se colocan 2 prótesis Axios en 2 sesiones, logrando esta vez sí su objetivo a largo plazo, siendo la paciente capaz de tolerar alimentos triturados en el momento actual.