



P-051 - MANEJO DE LOS TUMORES ESOFÁGICOS INFRECIENTES EN UNA UNIDAD DE REFERENCIA

M.D. Aguilar Martí, O. Carreño Sáenz, E. Montilla Navarro, L. Gómez Romero, F. Mingol Navarro y M. de Juan Burgueño

Hospital Universitario La Fe, Valencia.

Resumen

Introducción: Distintos tipos de lesiones patológicas pueden presentarse en el esófago. Los avances en endoscopia hacen posible que estas lesiones puedan ser biopsiadas y diagnosticadas correctamente. Los tumores de esófago representan una patología poco frecuente en nuestro medio, siendo la incidencia en España de unos 5 a 8 casos/10⁵ habitantes/año. Presentamos en este estudio tres pacientes con tumoraciones inusuales de esófago, tras la revisión de nuestra experiencia en los últimos 10 años.

Métodos: Se revisan, retrospectivamente, 150 pacientes con diagnóstico de tumoración esofágica tratados en nuestra unidad de referencia de cirugía esófago-gástrica del Hospital La Fe de Valencia, del año 2003 al 2013. Con el hallazgo de tres casos de tumores malignos de esófago excepcionales.

Resultados: Dos pacientes fueron diagnosticados de leiomioma gigante de esófago y uno de melanoma esofágico primario. Caso 1: paciente de 46 años con disfagia y dolor torácico de un año de evolución asociado a síndrome constitucional. En las pruebas de imagen se evidencia tumor mamelonado de tercio medio e inferior de esófago. La biopsia es positiva para melanoma primario esofágico. Se realiza intervención de Ivor-Lewis, con confirmación diagnóstica. Presentó episodio de fibrilación tras la intervención y episodios ocasionales de disfagia. Caso 2: paciente de 80 años con disfagia de un mes de evolución. Se evidencia por endoscopia e imagen de tránsito esófago-gástrico una tumoración asimétrica, desde tercio medio esofágico a cardias. Se realiza intervención de Ivor-Lewis, la anatomía patológica reveló leiomioma esofágico. Como complicación, presentó insuficiencia respiratoria aguda en el postoperatorio, con buena evolución posterior. Caso 3: paciente de 61 años con disfagia y síndrome constitucional de dos meses de evolución. Por endoscopia se observa úlcera anfractuosa de gran tamaño, de tercio superior a medio del esófago. Se realiza esofagectomía total y laringectomía total, con anastomosis gastro-hipofaríngea. Se diagnóstico de leiomioma de esófago.

Conclusiones: Resulta extremadamente raro el hallazgo de estos tumores de esófago, siendo la casuística en nuestra unidad de referencia comparable a lo descrito en la literatura. En los cuatro casos comentados, se realizó resección quirúrgica del tumor con buenos resultados.