



V-046 - HERNIA DE HIATO RECIDIVADA TRAS FUNDUPLICATURA SEGÚN TÉCNICA DE NISSEN: UNA CIRUGÍA DE RE-DO EXIGENTE

G. Barranquero, Alberto; Priego, Pablo; Bajawi, Mariam; Muñoz, Paula; Cuadrado, Marta; Sánchez Picot, Silvia; Blázquez, Luis Alberto; Galindo, Julio

Hospital Ramón y Cajal, Madrid.

Resumen

Introducción y objetivos: La cirugía de revisión (Re-do) en los pacientes con recidiva de hernia de hiato es una técnica quirúrgica altamente demandante para los equipos de Cirugía Esofagogástrica. Presentamos el caso de una paciente estas características.

Caso clínico: Mujer de 78 años de edad con antecedentes de hipertensión arterial, diabetes mellitus, asma bronquial y cirugía de hernia de hiato con funduplicatura tipo Nissen en 2017. Acude a Urgencias a inicios de marzo de 2019 por vómitos e intolerancia oral de cinco días de evolución, asociado a fiebre en las últimas 48 horas. La exploración física era anodina pero presentó una analítica con 16.000 leucocitos/ μ l y una radiografía de tórax con aumento de la trama peribroncovascular sugestiva de broncoaspiración. Por ello, ingresó para recibir tratamiento antibiótico y estudio de la disfagia. Se inició mientras tanto nutrición parenteral. Se realizó una panendoscopia oral que reveló un esófago tortuoso, con impronta de la funduplicatura a 35 cm, que se encontraba hipertónica, y esófago de Barrett. En el estudio esofagogastroduodenal presentaba una hernia de hiato que contenía el fundus, con paso de contraste enlentecido inicialmente, pero marcado reflujo posterior. El TC toracoabdominopélvico no reveló ningún dato de enfermedad tumoral. Con el diagnóstico de hernia de hiato recidivada la paciente fue intervenida, pudiendo ser la cirugía realizada completamente por vía laparoscópica. Se procedió inicialmente a liberar ambas ramas del pilar derecho del diafragma. Tras la reducción del contenido herniado se liberaron ambas valvas de la funduplicatura de Nissen previa, que fueron seccionadas con endoGIA de 45 mm. La disección continuó hasta liberar claramente el ángulo de His, realizándose en este punto la resección del saco herniario. Posteriormente se realizó un cierre de pilares, reforzando el mismo con la colocación de una malla TioMesh®. Finalmente se llevó a cabo una funduplicatura según técnica de Toupet. La evolución postoperatoria fue satisfactoria, pudiendo ser dada de alta en el tercer día postoperatorio. La paciente ha mantenido hasta la fecha adecuada tolerancia oral, sin clínica de reflujo.

Discusión: La cirugía de Re-do en hernias de hiato es una técnica exigente. Algunos casos pueden beneficiarse de la colocación de malla para reforzar el cierre de ramas del pilar derecho del diafragma. La funduplicatura según Toupet es una buena alternativa en la cirugía de revisión de la hernia de hiato en pacientes que mantienen clínica de disfagia tras una funduplicatura tipo Nissen.