



P-150 - EFECTIVIDAD DEL ABORDAJE LAPAROSCÓPICO EN REINTERVENCIONES SOBRE EL HIATO DIAFRAGMÁTICO

Cotruta, Luiza; Ovejero Gómez, Victor Jacinto; Mozo Segurado, Maialen; Ruiz Álvarez, Paloma; Pereda Bajo, Deiane; Ruiz Gómez, José Luis; Gutiérrez Ruiz, Amado José

Hospital Sierrallana, Torrelavega.

Resumen

Introducción: La funduplicatura laparoscópica es una modalidad que representa el abordaje quirúrgico de elección en la enfermedad por reflujo gastroesofágico, permitiendo un control de síntomas en más del 80% de los pacientes con una tasa de reintervención antirreflujo inferior al 5%. Presentamos a un paciente con recidiva herniaria sintomática que precisó una corrección protésica por vía laparoscópica.

Caso clínico: Varón de 62 años con clínica de reflujo gastroesofágico y disfagia de larga evolución sin respuesta satisfactoria al tratamiento médico, presentando volvulación intratorácica a partir de una hernia de hiato paraesofágica que motivó una funduplicatura laparoscópica de Nissen sobre corrección de pilares y arco diafragmático sin tensión. La evolución clínica resultó favorable durante el primer año presentando dolor retroesternal intenso y disfagia tras una ingesta desmedida. Se realizó un TGI apreciando una volvulación gástrica con incarceration mediastínica de cuerpo gástrico que motivó su reintervención. Se efectuó un abordaje laparoscópico para reducción herniaria, resección de saco peritoneal e hiatoplastia protésica. No presentó ninguna complicación postoperatoria. Se encuentra totalmente asintomático y sin signos de recidiva los seis meses de la segunda intervención.

Discusión: Este tipo de reintervención suele evaluarse en términos de recurrencia sintomática o anatómica con una indicación de reexploración cautelosa por la dificultad técnica y riesgo de iatrogenia. Diversos autores abogan por la seguridad del abordaje laparoscópico conservando el objetivo de recuperación funcional a largo plazo. Este caso refleja un buen ejemplo de la seguridad del abordaje laparoscópico sobre el hiato diafragmático tanto en intervenciones primarias como reintervenciones.