



V-118 - RESECCIÓN TORACOSCÓPICA DE QUISTE DE DUPLICACIÓN ESOFÁGICO

Alfonso García, María; Pujol Cano, Natalia; Bianchi, Alessandro; Martínez Córcoles, Jose Antonio; Ferrer Inaebnit, Ester; Camporro González, Patricia; González Argente, Xavier; Pagán Pomar, Alberto

Hospital Universitario Son Espases, Palma de Mallorca.

Resumen

Introducción: Los quistes de duplicación esofágicos son malformaciones congénitas del tubo digestivo primitivo. Son lesiones inusuales que suponen un 10% de los quistes gastrointestinales. Suelen diagnosticarse en la infancia por manifestaciones clínicas como disfagia, dolor retroesternal o síntomas respiratorios. El tratamiento habitualmente se realiza en edad pediátrica, ya que la mayoría de los adultos son asintomáticos. Igualmente, el tratamiento quirúrgico es de elección por la posibilidad de degeneración maligna pudiéndose plantear un abordaje abierto o mínimamente invasivo. El objetivo de este vídeo es mostrar la técnica quirúrgica de un abordaje toracoscópico en la escisión de un quiste de duplicación esofágico.

Caso clínico: Paciente de 35 años que consulta por dolor torácico con la realización de maniobras de Valsalva. La endoscopia reveló una compresión esofágica extrínseca y el esofagograma apreció un defecto de repleción en esófago distal. Los hallazgos del TC concordaban con la sospecha diagnóstica de quiste de duplicación esofágico. Se realizó una exéresis de la lesión por vía toracoscópica derecha en prono, En tercio distal esofágico presentaba una tumoración quística que se liberó sin incidencias. Tras la resección del quiste se suturó la capa muscular esofágica. La duración de la intervención fue de 64 minutos. La evolución posoperatoria fue satisfactoria, sin complicaciones en los primeros treinta días. No se objetivó persistencia del quiste ni presencia de divertículos esofágicos en las pruebas de imagen posteriormente realizadas. El diagnóstico histológico corroboró la sospecha clínica de quiste de duplicación esofágico.

Discusión: Los quistes de duplicación son lesiones congénitas inusuales que habitualmente se diagnostican en la infancia. El tratamiento de elección es la resección quirúrgica por la posibilidad de complicaciones, como hemorragia o rotura, así como degeneración maligna, pudiéndose realizar un abordaje toracoscópico.