



# Cirugía Española

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



## V-097 - ESOFAGUECTOMÍA TOTAL MÍNIMAMENTE INVASIVA EN PACIENTE CON FUNDUPLICATURA DE NISSEN CON VALORACIÓN DE LA VASCULARIZACIÓN MEDIANTE VERDE DE INDOCIANINA (ICG)

Momblán García, Dulce; Turrado-Rodríguez, Víctor; Ibarzabal Olano, Ainitze; Torroella Vallejo, Alba; Díaz del Gobbo, Rafael; Jiménez Lillo, Julio; de Lacy Fortuny, Antonio María

Hospital Clínic de Barcelona, Barcelona.

### Resumen

**Introducción:** La esofaguectomía total mínimamente invasiva es técnicamente demandante. Las intervenciones quirúrgicas previas pueden incrementar la dificultad de la técnica, especialmente cuando afectan al estómago ya que la gastroplastia es la técnica de reconstrucción de elección. En este vídeo demostramos la creación de la gastroplastia en una paciente con funduplicatura de Nissen utilizando verde de indocianina (ICG) para valorar la vascularización de la gastroplastia.

**Caso clínico:** Mujer de 70 años con antecedentes de hipertensión arterial, histerectomía y funduplicatura de Nissen abierta por hernia de hiato. Consultó por disfagia y pérdida de peso siendo diagnosticada de adenocarcinoma esofágico entre 25 y 32 cm de los incisivos cT3N1. Se realizó tratamiento neoadyuvante con quimiorradioterapia siguiendo el esquema CROSS. Se realizó una esofaguectomía total mínimamente invasiva con linfadenectomía paratraqueal derecha con la paciente en decúbito prono durante el tiempo torácico. Durante el intervención quirúrgica hubo dudas sobre la longitud adecuada de la gastroplastia debido a la funduplicatura previa por lo que se utilizó ICG para localizar la arteria gastroepiploica derecha, valorar la vascularización de la gastroplastia y, tras la cervicotomía, valorar la vascularización del muñón proximal de la plastia antes de la anastomosis. El tiempo quirúrgico fue de 360 minutos. La evolución postoperatoria fue satisfactoria excepto por ronquera secundaria a una posible parálisis recurrential derecha. La paciente fue dada de alta en el undécimo día postoperatorio. La anatomía patológica confirmó un adenocarcinoma esofágico ypT1bN1.

**Discusión:** La esofaguectomía mínimamente invasiva en prono es un procedimiento factible incluso en caso de intervenciones supramesocólicas previas como la funduplicatura de Nissen. El uso de ICG es útil para la identificación de la arcada gastroepiploica y la valoración del aporte vascular a la gastroplastia y anastomosis, especialmente cuando se realiza una esofaguectomía de McKeown.