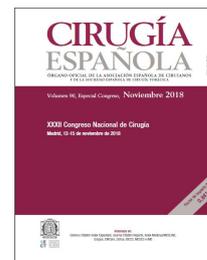




Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia



VP-014 - ENUCLEACIÓN DE LEIOMIOMA ESOFÁGICO MEDIANTE TORACOSCOPIA

Varela Ferro, Cristian; Moreno Asencio, Teresa; Martínez Domínguez, Lara; Sánchez Espinel, Ester; Kaibel Val, Rodrigo; Lozano Gómez, Manuel Jorge; Poletto González, Daniel José; Toscano Novella, Alberto

Hospital Povisa, Vigo.

Resumen

Introducción: Los leiomiomas esofágicos son una de las neoplasias benignas más frecuentes en el esófago. Presentamos el caso de un paciente con esta patología, su manejo diagnóstico y terapéutico, para el cual escogimos la enucleación por vía toracoscópica.

Caso clínico: Paciente de 30 años con clínica de molestias cervicales y episodios intermitentes de disfagia sin presentar odinofagia, regurgitación ni pirosis. Se realiza tránsito en la que se objetiva impronta extrínseca del esófago torácico por lo que se realiza TC torácico con diagnóstico de presunción de leiomioma esofágico. Se deriva a la consulta de Digestivo en donde se amplía el estudio con una gastroscopia y una ecoendoscopia en la que se confirma el diagnóstico de leiomioma, lesión de aproximadamente 10 mm, a 26 cm de arcada dentaria. Dada la escasa clínica inicial se decide seguimiento cada seis meses con pruebas radiológicas de imagen (TC y RMN), apreciándose crecimiento de la lesión (hasta 25 mm en RMN) por lo que se indica la intervención quirúrgica. Se realiza una enucleación de la lesión por vía toracoscópica sin complicaciones intraoperatorias. La duración de la intervención fue de 120 minutos. Se programó una gastroscopia intraoperatoria para localizar la lesión. Se comprobó la ausencia de fuga mediante test de estanqueidad hidroaéreo al terminar la intervención. Bajo visión directa se comprobó la correcta expansión pulmonar y se colocó un tubo torácico en dirección apical. A las seis horas de la cirugía el paciente inició tolerancia oral y movilización precoz, siendo alta al día siguiente tras la realización de una radiografía de tórax en la que se evidenció correcta expansión pulmonar y ausencia de derrame pleural, y tras un tránsito que descartó la presencia de fuga.

Discusión: Con la exposición de este vídeo pretendemos transmitir que la enucleación de lesiones benignas esofágicas por vía toracoscópica es una técnica reproducible y segura, con un tiempo quirúrgico aceptable y con una buena evolución postoperatoria.