



V-085 - TRATAMIENTO URGENTE DE LA PERFORACIÓN ESOFÁGICA DISTAL POSEMÉTICA (SÍNDROME DE BOERHAAVE)

Supelano Eslait, Guillermo; García Munar, Manuel; Gil López, José María; Peinado Iribar, Begoña; Álvarez de Sierra, Pedro; Zárate Gómez, Jorge; Fernández Luengas, David; Merello Godino, Jesús

Hospital Quirón Madrid, Pozuelo de Alarcón.

Resumen

Objetivos: Presentar el caso de una perforación esofágica distal, e ilustrar mediante un vídeo el tratamiento quirúrgico apropiado. Enumerar los pasos a seguir, de forma esquemática a la hora de intervenir de forma urgente una perforación esofágica distal. Conocer las graves consecuencias de la ausencia de tratamiento, o bien del tratamiento inadecuado de la perforación esofágica distal. Elevar el índice de sospecha diagnóstica de una patología importante como parte del diagnóstico diferencial del dolor abdominal epigástrico.

Métodos: La perforación esofágica posemética distal o síndrome de Boerhaave es una urgencia quirúrgica infrecuente pero grave, que presenta una morbilidad elevada sin el tratamiento adecuado. Como cirujanos, nos enfrentamos durante nuestra vida profesional a problemas quirúrgicos urgentes que requieren un tratamiento multidisciplinar y un abordaje quirúrgico específico, pero que por su escasa frecuencia, no estamos acostumbrados a resolver. La temida perforación esofágica distal, representa uno de estos casos. Motivados por un caso urgente de perforación esofágica posemética a nivel del hiato esofágico realizamos este vídeo, que ilustra de forma muy clara el abordaje quirúrgico de esta patología.

Resultados: Tras el tratamiento ilustrado, el paciente evolucionó de forma favorable.

Conclusiones: La perforación esofágica distal requiere un tratamiento urgente que debe incluir: cierre de la perforación, drenaje del absceso mediastínico y torácico, proteger la sutura mediante una funduplicatura y si se considera necesario cubrir con una prótesis esofágica recubierta el defecto suturado.