



V-007 - ENUCLEACIÓN LAPAROSCÓPICA DE LEIOMIOMA ESOFÁGICO

R. Prieto Butillé, J.J. Sánchez Cano, F.J. Buils Vilalta, J. Domènech Calvet, E. Raga Carceller, A. Muñoz García y D. Delcastillo Déjardin

Hospital Universitari Sant Joan, Reus, Reus.

Resumen

Objetivos: El leiomioma representa el 70% de los tumores benignos del esófago. Con una incidencia entre del 0,006% al 0,1% en las series de autopsias, es un tumor poco frecuente. El 80% se localizan en tercio medio y tercio inferior y ello permite el abordaje mediante cirugía mínimamente invasiva como se propone en este caso.

Caso clínico: Paciente mujer de 70 años sin antecedentes de interés que presenta leiomioma diagnosticado a raíz de disfagia leve. Se realizó tránsito gastro-intestinal que identificó una imagen en el tercio distal del esófago, de bordes bien definidos, sugestiva de compresión extrínseca que la tomografía computarizada confirmó. La ultrasonografía endoscópica mostró una lesión de 36 mm × 21 mm, sólida y bien delimitada cuya citología, a través de punción aspiración con aguja fina, confirmó leiomioma. En posición Lloyd Davis y con cinco trocares para el acceso a la cavidad peritoneal, se realizó enucleación laparoscópica transhiatal con bisturí armónico, cierre de pilares y funduplicatura de Toupet. La paciente fue dada de alta al segundo día postoperatorio con correcta tolerancia a la ingesta. Estando a los seis meses totalmente asintomática.

Discusión: Los leiomiomas esofágicos de mediano tamaño pueden ser extirpados por vía laparoscópica preservando las ventajas de la cirugía mínimamente invasiva.