



Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia



V-025 - DETALLES TÉCNICOS PARA LA PREVENCIÓN DE LA HERNIA TRANSHIATAL EN EL CONTEXTO DE UNA ESOFAGUECTOMÍA

Lesquereux Martínez, Lucia; Parada González, Purificación; Montenegro Romero, Ricardo; Bustamante Montalvo, Manuel

Hospital Clínico Universitario de Santiago de Compostela, Santiago de Compostela.

Resumen

Objetivos: Presentar mediante varios casos de pacientes intervenidos en nuestro Centro por neoplasia de esófago, una serie de detalles técnicos y gestos quirúrgicos a realizar durante el tiempo abdominal de una esofagectomía con el fin de prevenir el desarrollo de hernias transhiatales a medio-largo plazo.

Métodos: Describimos la técnica realizada en nuestro Servicio de fijación de la plastia gástrica al hiato por vía abdominal, así como los detalles quirúrgicos a tener en cuenta para la realización de la misma, ilustrando la descripción con vídeos de intervenciones realizados en nuestro servicio.

Resultados: Desde la introducción y posterior generalización del abordaje laparoscópico en la cirugía del cáncer de esófago se ha comprobado un aumento en el porcentaje de desarrollo de hernias transhiatales. En nuestro servicio desde la sistematización del abordaje laparoscópico en la cirugía del cáncer de esófago hemos tenido varios pacientes con hernias transhiatales, incluso en algunos casos llegando a requerir una intervención quirúrgica de urgencia por incarceration de estructuras abdominales ascendidas a la cavidad torácica a través del defecto hiatal. Este es pues un tema que nos preocupa y que hemos tratado de prevenir, dadas las graves consecuencias que puede tener para los pacientes. Además del propio abordaje mínimamente invasivo, que al reducir el desarrollo de adherencias intrabdominales puede facilitar la aparición de este tipo de hernias; existen otros factores pueden jugar un papel importante, como las amplias disecciones a nivel hiatal y los esquemas de tratamiento neoadyuvante que con frecuencia reciben estos pacientes. Por todo ello describimos una serie de detalles técnicos que pueden favorecer la prevención de esta complicación. La fijación de la plastia gástrica a los pilares diafragmáticos y el cierre parcial del hiato, si es necesario, son aspectos importantes para tratar de obliterar en la medida de lo posible el defecto hiatal tras la disección del esófago. Sin embargo detalles técnicos con son una completa liberación del pulmón derecho de la pleura diafragmática mediante sección del ligamento triangular derecho son fundamentales para lograr un completo ascenso de la pieza operatoria y la plastia gástrica a la cavidad pleural. Estos gestos serán fundamentales para poder realizar una correcta fijación de la plastia sin tensión.

Conclusiones: Desde la realización de manera sistemática de la técnica descrita e ilustrada en el vídeo no hemos identificado ningún caso de hernia transhiatal. Evidentemente es necesario mayor

tiempo de seguimiento y más número de pacientes para sacar conclusiones con peso suficiente al respecto. Pensamos sin embargo que los detalles técnicos descritos no añaden morbilidad y por tanto son una opción a tener en cuenta para la prevención de las hernias transhiatales postesofagectomía.