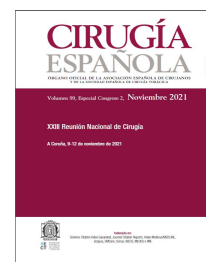




# Cirugía Española

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



## P-167 - RESULTADOS INICIALES DE LA ESOFAGUECTOMÍA "TUBELESS": MENOS ES MÁS

*Avelino González, Lourdes; Abelló Audí, David; Navío Seller, Ana; Pérez Alonso, Carla; Bruna Esteban, Marcos; Mingol Navarro, Fernando; Vaqué Urbaneja, Javier*

*Hospital Universitario La Fe, Valencia.*

### Resumen

**Introducción:** La cirugía del cáncer esofágico es un procedimiento complejo con una elevada morbimortalidad. Se requieren centros de alto volumen, un equipo multidisciplinar y guías clínicas claras para obtener resultados óptimos. Uno de los objetivos de los programas de rehabilitación multimodal es reducir la agresión quirúrgica. Se describe la experiencia inicial con la esofaguectomía "tubeless".

**Métodos:** Descripción de la técnica y manejo perioperatorio. Realizamos una esofaguectomía en 3 tiempos con abordaje mínimamente invasivo sin colocación de sonda nasogástrica ni ningún tipo de drenaje. El procedimiento incluye la denominada yeyunostomía fantasma, que requiere fijar el primer asas yeyunal al peritoneo parietal para colocar un catéter percutáneo en caso de ser necesario. Todos los pacientes fueron extubados al final de la cirugía, permaneciendo en la UCI las primeras 24-48 horas con gafas nasales de alto flujo. En las primeras 48 horas se retiran sonda vesical, catéter epidural y se inicia la sedestación y la tolerancia a líquidos.

**Resultados:** Entre junio-noviembre de 2020 se realizaron 6 esofaguectomías en 3 tiempos. La mediana de edad fue de 60 años (rango 52-70); el 83,3% fueron carcinomas epidermoides localizados en el 1/3 medio. 4 pacientes recibieron tratamiento neoadyuvante con esquema CROSS. No hubo complicaciones intraoperatorias. la estancia media fue de 7 días (rango 6-28). No hubo deshicencias de anastomosis ni reintervenciones. No fue necesario la colocación de yeyunostomía ni de sonda nasogástrica. Se colocación 2 tubos torácicos por un caso de quilotórax y otro de neumotórax (paciente con distrés respiratorio). No se ha registrado mortalidad a los 30 ni a los 90 días de la intervención.

**Conclusiones:** La esofaguectomía "tubeless" es un concepto factible que puede mejorar la recuperación posoperatoria en casos seleccionados; reduciendo el dolor asociado a drenajes y sondas; facilitando la movilización precoz y la correcta realización de ejercicios de fisioterapia respiratoria.