



O-279 - INJERTO DE YEYUNO LIBRE, UNA OPCIÓN EN LA RECONSTRUCCIÓN ESOFÁGICA

A. González Castillo, J. López Domínguez, L. Farran Teixidó, M. Miró Martín, C. Bettónica Larrañaga, H. Aranda Danso, A. López Ojeda y S. Biondo

Hospital Universitari de Bellvitge, L'Hospitalet de Llobregat.

Resumen

Objetivos: La reconstrucción esofágica es una intervención quirúrgica de alta complejidad. Dentro de las técnicas quirúrgicas empleadas, está como primera opción la gastroplastia, seguida de coloplastia y el injerto de yeyuno. La reconstrucción con plastia de yeyuno libre es una opción en la que se requieren técnicas quirúrgicas microvasculares. Nuestro objetivo es evaluar los resultados de esta técnica.

Métodos: Estudio retrospectivo de las yeyunoplastias con sutura microvascular para la reconstrucción esofágica practicadas en nuestra institución. Se analizan las indicaciones, la morbi-mortalidad postoperatoria y los resultados a largo plazo.

Resultados: Hemos practicado 6 reconstrucciones con injerto de yeyuno libre. La edad media fue de 53,5 años. Las indicaciones quirúrgicas fueron: 1 caso un tumor esofágico cervical de células granulares, 4 casos de complicaciones en la reconstrucción mediante ileocoloplastia (2 casos de estenosis de la anastomosis esofagoileal, 1 caso de isquemia de la plastia y 1 caso de fístula anastomótica de alto débito), y por último 1 caso de neoplasia primaria en una reconstrucción con coloplastia transversa. Las complicaciones en el postoperatorio según la clasificación de Clavien-Dindo fueron en 3 casos grado II y en 1 caso grado IIIb. 3 pacientes presentaron fístula en la anastomosis cervical de bajo débito, 1 paciente fístula yeyunoyeyunal (precisando ser reintervenido por evisceración) y 2 pacientes presentaron disfagia, bien controlada con dieta fraccionada. La estancia hospitalaria media fue de 29,8 días (rango entre 11 y 50 días). El seguimiento medio de los pacientes es de 24,4 meses (rango entre 5 y 50 meses). No hubo mortalidad en el postoperatorio y 1 paciente requirió a posteriori una técnica reconstructiva con injerto musculocutáneo para completar la reconstrucción esofágica.

Conclusiones: La reconstrucción esofágica es una técnica de alta complejidad, multidisciplinaria. Una de las opciones reconstructivas con injerto de yeyuno libre, tratándose de una técnica con resultados aceptables a corto y largo plazo. La complicación más frecuente es la fístula anastomótica, con buena respuesta al tratamiento conservador.