



www.elsevier.es/cirugia

V-071 - Laparoscopia en la resolución quirúrgica en un caso de síndrome de Boerhaave

J.J. Sánchez Cano, F. Buils, J. Doménech, R. Prieto, A. Muñoz, M. París y D. del Castillo

Hospital Universitari Sant Joan, Reus.

Resumen

Introducción: El primer autor en describir la ruptura espontánea del esófago fue Herman Boerhaave en 1724. Desde entonces se han propuesto muchos tipos de tratamiento para esta enfermedad, yendo desde un manejo no quirúrgico a la esofagectomía. La aparición de la cirugía mínima invasiva y de otras técnicas endoscópicas, ha aumentado el espectro terapéutico posible. Presentamos un paciente que pudo beneficiarse de la cirugía laparoscópica para poder superar, de forma indolente, esta seria enfermedad.

Caso clínico: Varón de 42 años quien, tras episodio de vómitos, inicia dolor abdominal epigástrico de instauración brusca. En urgencias se observa un paciente con buen estado general pero con signos analíticos de sepsis. En el TAC tóraco-abdominal se apreciaron signos de perforación esofágica distal con fuga localizada de contraste, optándose por un tratamiento conservador. A las 48 horas se apreció empeoramiento de los signos clínicos, analíticos y radiológicos, por lo que se decidió tratamiento quirúrgico. Se abordó por vía laparoscópica, paciente en decúbito supino, leve anti-trendelburg, posición francesa, cinco trócares y cirujano entre las piernas. Como se aprecia en el vídeo, se confirmó el diagnóstico, observándose la ruptura esofágica de varios centímetros afectando esófago distal y ángulo de Hiss. Se procedió a la sutura primaria del defecto y funduplicatura Nissen de protección. Se mantuvo al paciente en dieta absoluta durante 10 días, con el drenaje permeable, sin que se presentara ningún signo infeccioso u otra complicación. Tras el tránsito de control a los 10 días, se reinstauró una dieta progresiva, siendo dado de alta a los 15 días de la cirugía. En controles clínicos posteriores, el paciente se encuentra totalmente asintomático.

Discusión: La cirugía laparoscópica pudo ser utilizada, de forma eficiente y eficaz para este paciente, que se benefició, sin duda, del uso de esta mínima invasión.