CIR ESP. 2020;98(Espec Congr 1):484

Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia

V-107 - ESTRICTUROPLASTIAS LAPAROSCÓPICAS EN EL TRATAMIENTO DE LA ENFERMEDAD DE CROHN ESTENOSANTE

Santarrufina Martínez, Sandra; Gómez Ruiz, Marcos; Caiña Ruiz, Ruben; Cristóbal Poch, Lidia; Cagigas Fernández, Carmen; del Castillo Diego, Julio José

Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander.

Resumen

Introducción: Los pacientes con enfermedad de Crohn (EC) van a precisar en su mayor parte algún tipo de intervención quirúrgica a lo largo de su vida, ya sea de forma programada o urgente. Las indicaciones quirúrgicas se limitan al tratamiento de las complicaciones: estenosis, masas inflamatorias, perforaciones y fístulas sintomáticas, y de los fracasos del tratamiento médico. El abordaje laparoscópico es la vía de acceso de elección. El objetivo principal es la preservación intestinal. La estricturoplastia es la alternativa a la resección intestinal. Se indica cuando se plantea una resección que conlleva un riesgo de intestino corto. El objetivo de este vídeo es presentar la técnica de estricturoplastia por vía laparoscópica como tratamiento de la EC estenosante.

Caso clínico: Varón de 32 años, fumador, con EC corticodependiente con afectación yeyunal e ileocólica que ha recibido tratamiento con tres fármacos biológicos sin respuesta mantenida. Presenta clínica de vómitos de repetición e intolerancia alimentaria que precisa ingreso por cuadro de obstrucción intestinal. En la enterografía por resonancia magnética se objetiva un estómago de retención secundario a la afectación inflamatoria estenótica en el ángulo de Treitz. Se presenta el caso en comité multidisciplinar de enfermedades inflamatorias y se decide tratamiento quirúrgico. Se realizan cinco estricturoplastias tipo Heineke-Mikulicz por vía laparoscópica. El postoperatorio cursa sin incidencias con tolerancia el primer día y siendo dado de alta al cuarto día.

Conclusiones: El abordaje mínimamente invasivo minimiza el trauma quirúrgico con una recuperación más rápida de la función intestinal, menor estancia hospitalaria y menores complicaciones postoperatorias, sin diferencias de recurrencia o morbilidad a largo plazo cuando se compara con la vía abierta. La estricturoplastia es la alternativa a la resección intestinal. Su principal indicación es en estenosis múltiples que obligan a realizar resecciones amplias con el riesgo de insuficiencia intestinal o síndrome de intestino corto.

0009-739X © 2020 AEC. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados