



www.elsevier.es/cirugia

P-178 - MANEJO Y TRATAMIENTO DE LOS LEIOMIOMAS ESOFÁGICOS. ANÁLISIS DE NUESTRA EXPERIENCIA

Ramos, Diego; Priego, Pablo; Cornejo, María de los Ángeles; Coll, Magdalena; Galindo, Julio; Rodríguez Velasco, Gloria; García-Moreno, Francisca; Lobo, Eduardo

Hospital Ramón y Cajal, Madrid.

Resumen

Introducción: El leiomioma es el tumor benigno más frecuente del esófago. Aunque clásicamente, el tratamiento de este tipo de tumores ha consistido en la enucleación por medio de una laparotomía o toracotomía, el auge de las técnicas endoscópicas y mínimamente invasivas ha revolucionado totalmente el manejo terapéutico de este tipo de tumores.

Objetivos: El objetivo de este estudio es la comparación de las diferentes técnicas de manejo de los leiomiomas esofágicos, buscando poder establecer un algoritmo de manejo.

Métodos: Realizamos un estudio retrospectivo de todos los leiomiomas esofágicos intervenidos en nuestro centro (hospital de tercer nivel) entre el 1 de enero de 1986 y el 31 de diciembre de 2014, analizando características demográficas de los pacientes, sintomatología, localización tumoral, pruebas diagnósticas, datos quirúrgicos, complicaciones y estancia hospitalaria.

Resultados: Encontramos un total de 14 pacientes, siendo 9 varones y 5 mujeres, con una edad media de 52,6 años (rango 35-70 años). El tratamiento quirúrgico fue en todos los casos una enucleación. En 10 casos (71,43%) se realizó un abordaje torácico (5 toracotomías y 5 toracoscopias) y en 4 casos (28,57%) el abordaje fue abdominal (2 laparotomías y 2 laparoscopias). La enucleación se llevó a cabo por vía toracoscópica/laparoscópica en 7 pacientes (50%). No hubo ningún caso de resección puramente endoscópica. La media de duración de la cirugía fue de 190 minutos (rango 70-300 minutos) y la mediana de estancia hospitalaria de 7 días (rango 2-27 días). No se describe ningún caso de mortalidad ni complicación intraoperatoria, aunque 2 pacientes presentaron importante dolor en hemicárdia derecha que requirió manejo y seguimiento por la unidad del dolor. Con un seguimiento de una media de 153,57 meses (rango 29-336 meses), no se han observado recidivas en ninguno de los grupos.

Conclusiones: La enucleación constituye el tratamiento de elección de los leiomiomas esofágicos. El abordaje laparoscópico/toracoscópico es seguro y factible, y no presenta complicaciones importantes, presentando ventajas como menor estancia hospitalaria. La resección endoscópica podría estar indicada en tumores de pequeño tamaño (3 cm) en manos de grupos expertos.