



www.elsevier.es/cirugia

V-102 - DIVERTICULECTOMA DE DIVERTÍCULO ESOFÁGICO POR LAPAROSCOPIA

Morales Tugues, Carla; Sánchez Cano, Juan José; Martínez López, Pilar; García Duran, María Alejandra; Renau González, Guillermo; Homs Farre, Elisabet; Prieto Butillé, María Rosa; Sánchez Marín, Antonio

Hospital Universitari Sant Joan, Reus.

Resumen

Introducción: Los divertículos esofágicos son una entidad poco frecuente, el más frecuente de todos ellos es el divertículo de Zenker. A pesar de poder ser incidentales sin condicionar ninguna clínica, la mayoría de ellos se presentan con clínica larvada o crónica ya sea gastrointestinal o respiratoria. Os presentamos a continuación un reporte de un caso de divertículo esofágico de tercio inferior.

Caso clínico: Paciente de 62 años con clínica de reflujo y regurgitación crónica no estudiada. Presenta hernia inguinal derecha y se indica intervención quirúrgica electiva, durante la inducción anestésica se produce broncoaspiración que impide realizar la cirugía y requiere de ingreso y tratamiento antibiótico endovenoso. En consultas se realiza estudio con TEGD y fibrogastroskopía y se diagnostica gran divertículo en esófago distal. Se indica intervención quirúrgica electiva y se realiza cirugía por vía totalmente laparoscópica. Posoperatorio inmediato correcto, se da de alta al 4º día posoperatorio y seguimiento a consultas externas con resolución de por completo de la sintomatología.

Discusión: A pesar de ser una patología benigna poco frecuente, a raíz de este caso creemos necesario recalcar la importancia de la sospecha diagnóstica en pacientes con clínica larvada gastrointestinal para así plantear un tratamiento precoz y evitar complicaciones derivadas que podrían haber sido prevenidas.