



[www.elsevier.es/cirugia](http://www.elsevier.es/cirugia)

## P-117 - ADENOCARCINOMA ESOFÁGICO TRAS COLOCACIÓN DE UNA BANDA GÁSTRICA AJUSTABLE POR OBESIDAD MÓRBIDA

Fernández Moreno, M. Carmen; Barrios Carvajal, María Eugenia; López Mozos, Fernando; Martí Obiol, Roberto; Ortega, Joaquín  
Hospital Clínico Universitario, Valencia.

### Resumen

**Introducción:** El riesgo de adenocarcinoma esofágico tras procedimientos bariátricos ha sido descrito pero con una frecuencia baja. El objetivo de esta comunicación es presentar el caso de una paciente afecta de adenocarcinoma esofágico tratada previamente por obesidad mórbida mediante banda gástrica ajustable.

**Caso clínico:** Presentamos el caso de una paciente de 48 años de edad con antecedente de colocación de banda gástrica por obesidad mórbida hacía 14 años en otro centro. La paciente fue remitida por reflujo gastroesofágico y estenosis secundaria a complicación de la banda gástrica. En el tránsito se evidenciaba deslizamiento de la banda gástrica y reflujo gastroesofágico. Endoscópicamente se identificaron 3 lengüetas de aspecto metaplásico y una lesión en 1/3 inferior esofágico, a 35 cm, que se biopsia. La anatomía patológica describió un adenocarcinoma infiltrante T1a por lo que se realizó resección endoscópica. Se realizó la resección endoscópica pero la muestra presentaba bordes afectos por lo que se decidió realizar esofagectomía Ivor-Lewis. La paciente fue intervenida realizando por abordaje laparoscópico la retirada de la banda gástrica y la preparación de la plastia gástrica y mediante toracoscopia, la esofagectomía realizando anastomosis esofagogástrica intratorácica mecánica. En el tránsito posoperatorio se evidenció pequeña fuga de contraste recogida por el drenaje torácico y sin repercusión clínica. Se realizó endoscopia que no evidenciaba el punto de fuga pero se colocó prótesis cubriendo la anastomosis. La paciente evolucionó favorablemente retirándose la prótesis posteriormente. El estudio anatopatológico describió un adenocarcinoma infiltrante de tipo intestinal T1bN0 y actualmente la paciente se encuentra libre de enfermedad 18 meses.

**Discusión:** Los casos de adenocarcinoma de esófago tras banda gástrica descritos son escasos. Sin embargo, es importante realizar un estudio completo tras la aparición de síntomas derivados de un procedimiento bariátrico ya que podrían enmascarar el diagnóstico de una neoplasia de esófago.