



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

## VC-026 - ENUCLEACIÓN DE LEIOMIOMA ESOFÁGICO VÍA TORACOSCÓPICA

Iraola Fernández de Casadevante, María; Echeveste Varela, Ainhoa; De Ariño Hervas, Itziar; Padilla Otamendi, Miren; Talavera Urquijo, Eider; Martí Gelonch, Laura; García Ruiz de Gordejuela, Amador; Eizaguirre Letamendia, Emma

Hospital Universitario Donostia, San Sebastián.

### Resumen

**Objetivos:** Mostrar la técnica quirúrgica empleada para realizar la enucleación de un leiomioma esofágico vía toracoscópica.

**Métodos:** Se presenta el caso clínico de una mujer de 41 años diagnosticada de leiomioma de esófago medio a raíz de un cuadro de epigastralgia y disfagia. La lesión ha presentado un discreto crecimiento alcanzando un tamaño de 8 cm en el TC cervicotorácico durante su seguimiento por lo que se decide intervenir a la paciente mediante abordaje toracoscópico. Se coloca a la misma en posición decúbito prono, situándose ambos cirujanos en el lado derecho de la paciente, abordando desde el hemitorax derecho mediante 2 trocares de 10 mm en los espacios quinto y séptimo intercostales y un trocar de 5 mm en el tercer espacio, además de neumotórax controlado a 4 mmHg. Se realiza una miotomía amplia en sentido longitudinal sobre la lesión hasta alcanzar la capa submucosa, donde se ubica la tumoración. Tras la disección y separación del leiomioma de la mucosa esofágica se extrae la pieza mediante la ampliación del trocar de 10 mm situado en el séptimo espacio intercostal. Posteriormente se realiza un test de fugas mediante endoscopia intraoperatoria y sutura la miotomía empleando una sutura continua de material barbado de reabsorción lenta. La enucleación es el tratamiento de elección en pacientes con lesiones por encima de 5 cm, sintomáticos y/o que presentan crecimiento o cambios que sugieran un comportamiento biológico incierto durante el seguimiento, habiendo demostrado los abordajes mínimamente invasivos seguridad y efectividad en el tratamiento. La paciente reinició dieta oral progresiva el segundo día posoperatorio con buena tolerancia a la misma y el drenaje torácico se retiró el segundo día posoperatorio tras presentar débito escaso serohemático. Fue dada de alta hospitalaria el cuarto día posoperatorio. Actualmente está asintomática.

**Discusión:** La enucleación es el tratamiento de elección del leiomioma esofágico. Su abordaje puede realizarse de mediante cirugía mínimamente invasiva toracoscópica siendo esta la opción más segura y eficaz en la mayoría de casos. Asimismo, la comprobación de la ejecución quirúrgica mediante endoscopia intraoperatoria disminuye el evento de complicaciones graves en tiempo posoperatorio, tales como fugas o estenosis de la luz esofágica.