



# Cirugía Española



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

## VC-132 - USO DE ABORDAJE TORACOSCÓPICO GUIADO POR ENDOSCOPIA INTRAOPERATORIA PARA REPARACIÓN PRIMARIA DE UNA PERFORACIÓN ESOFÁGICA AGUDA. A PROPÓSITO DE UN CASO

Sánchez, María; Fernández Martínez, María; Morales Taboada, Álvaro Gregorio; Díaz-Zorita, Benjamín

Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid.

### Resumen

**Introducción:** La morbilidad asociada a los casos de perforación esofágica aguda sigue siendo significativamente alta. Su variada presentación clínica y su baja tasa de incidencia dificultan un diagnóstico precoz. Además, existe importante controversia acerca de la mejor estrategia terapéutica, siendo el tiempo de instauración, la edad del paciente y sus comorbilidades y la altura de la perforación y su causa, factores esenciales en la toma de decisiones. Presentación de un caso clínico de perforación esofágica aguda con reparación primaria por abordaje toracoscópico y guiado por endoscopia intraoperatoria, como propuesta de manejo multidisciplinar.

**Caso clínico:** Varón de 26 años que acude a Urgencias de un hospital secundario con clínica de epigastralgia, opresión faríngea e intolerancia oral de 24 horas de evolución. Se realiza endoscopia digestiva alta (EDA) y posterior TC toracoabdominal con imágenes sugestivas de perforación en esófago torácico, secundario a impactación esofágica. Se decide traslado a nuestro centro, tras estabilización, donde se decide manejo quirúrgico tras fracaso de medidas conservadoras. Se decide toracoscopia exploradora mediante abordaje toracoscópico izquierdo con ventilación unipulmonar y asistencia endoscópica intraoperatoria. Se realiza disección del esófago torácico previa apertura de pleura parietal evidenciando punto de perforación a 30cm de arcada dentaria. Se repara el defecto con sutura primaria en dos planos, a nivel de submucosa y capa muscular, comprobando ausencia de fugas con ayuda del endoscopio. Se completa intervención con la colocación de un tubo de drenaje endotorácico. El paciente es dado de alta al 6º día posoperatorio (PO), tolerando dieta oral y sin complicaciones. El estudio ambulatorio revela esofagitis eosinofílica y ausencia de complicaciones relacionadas con intervención en la EDA de control a los 3 meses PO.

**Discusión:** Los casos de perforación esofágica suponen un reto en la cirugía de urgencia, siendo el retraso en su diagnóstico y manejo factores relacionados con una mayor morbilidad. El abordaje toracoscópico es una técnica mínimamente invasiva que ofrece buenos resultados a largo plazo.