



VC-038 - FUNDUPPLICATURA COLLIS-TOUPET LAPAROSCÓPICA EN PACIENTE CON HERNIA DE HIATO Y ESÓFAGO CORTO

Díaz Serrano, Esteban; Huertas Serracín, Kriss Carolina; Reinoso Lozano, Francisco Javier; Heras Garceau, María Alexandra; del Castillo Díez, Federico; Recarte Rico, María; Priego Jiménez, Pablo; Fondevila Campo, Constantino

Hospital Universitario La Paz, Madrid.

Resumen

Introducción: La enfermedad por reflujo gastroesofágico (ERGE) es una patología frecuente y su tratamiento quirúrgico está indicado en casos seleccionados con mala respuesta al tratamiento médico. Existen distintas técnicas quirúrgicas disponibles, siendo fundamental adaptar el abordaje intraoperatoriamente a las características anatómicas del paciente. Una de las situaciones que puede modificar el plan quirúrgico es la presencia de esófago corto, condición difícil de diagnosticar en la fase preoperatoria y que puede requerir técnicas específicas para su resolución.

Caso clínico: Presentamos el caso de un varón de 44 años, con antecedentes de epilepsia y erradicación previa de *Helicobacter pylori*. Fue derivado desde Digestivo para valoración quirúrgica por ERGE refractario. En la gastroscopia se objetivó una esofagitis péptica grado C/D junto con una hernia hiatal axial de 3 cm. La manometría mostró una motilidad esofágica inefectiva. Inicialmente se planteó la intervención con técnica de colocación de RefluxStop por vía laparoscópica. Sin embargo, durante la intervención se evidenció un esófago corto, por lo que se modificó el plan quirúrgico realizando una gastroplastia tipo Collis asociada a una funduplicatura Toupet. La intervención transcurrió sin incidencias y el posoperatorio fue favorable. Al mes de la cirugía el paciente se encontraba asintomático, sin disfagia ni pirosis.

Discusión: Este caso pone de manifiesto la necesidad de adaptar el tratamiento quirúrgico en función de los hallazgos intraoperatorios. El esófago corto es una entidad poco frecuente pero de gran importancia, cuya incidencia varía significativamente entre las diferentes series y cuya predicción preoperatoria sigue siendo un reto. La esofagoplastia de Collis asociada a una funduplicatura parcial posterior tipo Toupet puede ser una opción eficaz para asegurar una zona de alta presión intraabdominal adecuada y minimizar el riesgo de recidiva de hernias hia tales grandes. Al presentar este caso queremos recalcar que el esófago corto es una situación que puede encontrarse durante la práctica quirúrgica, y conocer alternativas técnicas como Collis-Toupet es clave para un manejo adecuado.