



www.elsevier.es/cirugia

V-023 - ARTERIA ABERRANTE RETROESOFÁGICA EN FUNDUPPLICATURA LAPAROSCÓPICA, HALLAZGO INCIDENTAL DE SECUESTRO PULMONAR

Restrepo Núñez, Rafael Mauricio; Gómez Valdazo, Adela; Tejedor Togores, Patricia; Sánchez de Molina Rampérez, María Luisa; Posada González, María; Salcedo Cabañas, Gabriel; Vorwald, Peter

Fundación Jiménez Díaz, Madrid.

Resumen

Introducción: El secuestro pulmonar es una afección pulmonar congénita que consiste en un tejido pulmonar afuncional que puede carecer de comunicación con el árbol traqueobronquial y recibe toda o la mayor parte de su irrigación arterial sanguínea de la circulación sistémica. Es una patología rara comparada con otras afecciones pulmonares (entre 1 y 2% de todas las resecciones pulmonares) y usualmente de diagnóstico en la infancia.

Caso clínico: Presentamos el caso de un hombre de 32 años que es intervenido de enfermedad por reflujo gastroesofágico (ERGE) y como hallazgos intraoperatorio se evidencia una arteria aberrante retroesofágica, se realiza funduplicatura tipo Nissen. El paciente es dado de alta al 2º día postoperatorio sin complicaciones. En el estudio posterior (angioTAC) se evidencia un secuestro pulmonar con arteria aberrante que depende del tronco celiaco.

Discusión: A los 8 meses de la cirugía, el paciente se encuentra asintomático y a la espera de cirugía por parte del servicio de Cirugía Torácica. El secuestro pulmonar es una identidad rara, de ocasional diagnóstico en la vida adulta. Su tratamiento debe ser quirúrgico ya que facilita la aparición de infecciones de repetición.