



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

V-077 - PROBLEMAS INTRAOPERATORIOS EN LA ANASTOMOSIS ESÓFAGO-YEYUNAL LAPAROSCÓPICA CON EEATM ORVILTM

Artajona Rosino, Alicia; Miranda Murua, Coro; Yárnoz Irazábal, Concepción; Goikoetxea Urdiain, Andrea; Hernando Sanz, Ana; Eguaras Córdoba, Inés

Complejo Hospitalario Navarra, Pamplona.

Resumen

Introducción: Un avance importante en la cirugía laparoscópica es la realización de gastrectomía total por esta vía de acceso, sin embargo, la anastomosis esófago-yeyunal laparoscópica es técnicamente compleja. El empleo de OrVilTM para la anastomosis esófago-yeyunal laparoscópica simplifica su confección pero pueden presentarse problemas al utilizarlo que pueden comprometer su realización.

Objetivos: Presentar 3 casos de anastomosis esófago-yeyunal laparoscópica en los que se presentaron problemas con el OrVilTM y aportar su resolución intraoperatoria.

Métodos: Presentamos un vídeo de tres casos de gastrectomía total laparoscópica con anastomosis esófago-yeyunal en los que hubo problemas con el OrVilTM durante la intervención y su resolución intraoperatoria.

Resultados: En el primer caso, el yunque se desprendió de la sonda en el esófago. Se pudo recuperar por la boca gracias al dispositivo previsto para ello en el instrumento. Pero no se consiguió pasar un nuevo OrVilTM y se optó por confeccionar la anastomosis esófago-yeyunal manual laparoscópica. En un segundo paciente, tras disparar la pistola y girar según lo indicado, el yunque no basculó y permanecía atascado en la anastomosis. A través de la herida para la extracción de la pieza, se introdujo una mano para hacerlo bascular y así extraer la pistola. Hubo un segundo caso en el que se desprendió el yunque y se recuperó desde la boca. En esta ocasión se realizó la anastomosis tras conseguir avanzar otro OrVilTM.

Conclusiones: A pesar de su utilidad, el OrVilTM puede fallar en algunas ocasiones y es conveniente tenerlo en cuenta y contar con recursos técnicos para solucionarlo intraoperatoriamente.