



O-056 - RECONSTRUCCIONES ESOFÁGICAS EN SEGUNDO TIEMPO, UN RETO QUIRÚRGICO: 15 AÑOS DE EXPERIENCIA

Durán Arrocha, Jhoned; Estremiana García, Fernando; Miro Martín, Mónica; Aranda Danso, Humberto; Bettonica Larrañaga, Carla; Farran Teixidor, Leandre

Hospital Universitari de Bellvitge, L'Hospitalet de Llobregat.

Resumen

Objetivos: Realizar un análisis sobre nuestra experiencia en las reconstrucciones esofágicas en un segundo tiempo en nuestro centro.

Métodos: Realizamos un estudio retrospectivo sobre una base de datos recogida de forma prospectiva. Desde enero 2004 a marzo 2018 se han incluido 56 pacientes a los que se les realizó una cirugía de reconstrucción esofágica en segundo tiempo. Hemos realizado un análisis descriptivo incluyendo los datos demográficos, técnicas quirúrgicas, morbilidad y mortalidad. También realizamos un análisis comparativo de la morbilidad de las diferentes técnicas quirúrgicas realizadas.

Resultados: En el período analizado se han incluido un total de 56 pacientes, de los cuales 40 son hombres y 16 mujeres con una edad media de 55 años. Hemos realizado 32 coloplastias derechas, 1 coloplastia izquierda, 1 coloplastia transversa, 11 gastroplastias y 11 yeyunoplastias. En 38 pacientes se presentaron complicaciones mayores (68%), de las cuales destacan: neumonía (18%), atelectasia (14%), derrame pleural (32%), insuficiencia respiratoria (20%), absceso abdominal (9%), infección herida quirúrgica (20%), dehiscencia de la anastomosis cervical (38%), dehiscencia en otra anastomosis (13%), estenosis de anastomosis (27%) e isquemia de la plastia en 3 pacientes (5%). Del total de los pacientes, 13 fueron reintervenidos (23%) y la mortalidad durante el ingreso o a los 90 días fue del 5% (3 casos). El análisis comparativo muestra una disminución estadísticamente significativa en la incidencia de complicaciones respiratorias (neumonía y atelectasia) tras las gastroplastias en comparación con el resto de técnicas quirúrgicas. En cuanto a las otras complicaciones descritas no existen diferencias estadísticamente significativas.

Conclusiones: Existen diferentes opciones quirúrgicas de reconstrucción esofágica en segundo tiempo en función de las características previas de cada paciente. Todas con una alta complejidad técnica y alta morbilidad pero con una mortalidad aceptable en centros especializados. La elección de la técnica debe ser individualizada a cada paciente.