



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

## P-124 - CÁNCER ESOFÁGICO POSTERIOR A POSE

Jofra, Mariona; Castro Boix, Sandra; Gantxegi, Amaia; Rodríguez Conde, Nivardo; Cirera de Tudela, Arturo; Petrola Chacón, Carlos Gustavo; Mast, Richard; Armengol Carrasco, Manuel

Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona.

### Resumen

**Objetivos:** La cirugía bariátrica es un procedimiento cada vez más frecuente para el tratamiento de la obesidad entre la población general y entre estas técnicas encontramos tratamientos endoscópicos como la cirugía primaria endoluminal de la obesidad, también conocida como POSE. Por otro lado, la incidencia del adenocarcinoma esofágico ha aumentado en las últimas décadas. La cirugía bariátrica representa un reto terapéutico en los pacientes que posteriormente pueden desarrollar un cáncer esofágico dados los cambios anatómicos que conllevan.

**Caso clínico:** Presentación de un caso clínico de cáncer esofágico en paciente con antecedente de POSE y revisión de la literatura. Mujer de 57 años con antecedente de POSE en 2015 realizando 10 plicaturas en fundus gástrico y 4 en antrum gástrico, que a raíz de disfagia se diagnostica por endoscopia digestiva alta de Adenocarcinoma Tubular Her2 positivo de unión esofagogástrica (Siewert I) cT3N1 en junio de 2021. Candidata a quimiorradioterapia neoadyuvante según decisión de comité multidisciplinar, inicia tratamiento dentro de esquema Al Sarraf que finaliza en octubre de 2021. En PET-TC de control se objetiva respuesta metabólica completa por lo que se plantea intervención quirúrgica. El día 17/01/2022 se realiza esofagectomía total transhiatal abierta, pudiendo ser posible el uso del estómago previamente modificado por el POSE como plastia con técnica según Akiyama a expensas de curvatura mayor descartando el fundus gástrico por ser la zona más afectada por la técnica quirúrgica previa. La paciente realiza un posoperatorio correcto sin incidencias, siendo alta el noveno día posoperatorio. El estudio histológico informó de un Adenocarcinoma convencional G2 GR3 ypT2N0 con márgenes libres. Actualmente en curso de tratamiento con nivolumab adyuvante dentro de ensayo clínico.

**Discusión:** Hay poco descrito en la literatura sobre la incidencia real del adenocarcinoma de esófago en los pacientes sometidos a cirugía bariátrica previa por obesidad mórbida, y la mayoría de publicaciones contienen datos heterogéneos, pero podríamos estimar la incidencia alrededor de un 1%, pero los resultados obtenidos actualmente son heterogéneos. El principal reto en esta población son los cambios anatómicos que encontramos debidos a la cirugía previa, que plantean un abordaje quirúrgico complejo e individualizado. En nuestro caso ha sido posible usar la curvatura mayor modificada como plastia sin incidencias a pesar de estar modificada previamente, pero se debe abordar el paciente por un equipo quirúrgico que pueda realizar una técnica alternativa como sería una coloplastia o una plastia yeyunal.