



V-079 - HOW TO DO IT? ABORDAJE SUPRACARINAL DEL ÁREA DEL NERVO LARÍNGEO RECURRENTE IZQUIERDO DURANTE LA LINFADENECTOMÍA MEDIASTÍNICA TOTAL EN LA ESOFAGUECTOMÍA POR TORACOSCOPIA

Hurtado Pardo, Luis; Mingol Navarro, Fernando; Bruna Esteban, Marcos; Menéndez Jiménez, Míriam; Adriano Castro, Roberto; Plazas López, David; Martínez Chicote, Cristina; Vaqué Urbaneja, Javier

Hospital Universitario La Fe, Valencia.

Resumen

Introducción: La importancia de conocer las relaciones anatómicas del nervio laríngeo recurrente izquierdo durante la linfadenectomía mediastínica total, radica en conseguir una resección oncológica adecuada de los ganglios linfáticos sin dañar el nervio. El nervio laríngeo recurrente izquierdo recorre en el arco aórtico y asciende por el surco entre la tráquea y el esófago. Con el objetivo de abordar el área del nervio laríngeo recurrente izquierdo es importante conocer diferentes estrategias. Este vídeo ilustra diferentes maniobras para abordar el área del nervio laríngeo recurrente izquierdo durante la esofaguectomía por toracoscopia.

Caso clínico: Durante el primer abordaje que se ilustra, el esófago es completamente movilizado y retraído al lateral derecho. Mediante esta maniobra conseguimos visualizar el surco paratraqueal izquierdo y se tensan los tejidos y ganglios linfáticos alrededor del nervio laríngeo recurrente izquierdo. En el siguiente abordaje se procede a desplazar el esófago en el lateral derecho y anterior, creando una amplia ventana a través de la cual se puede abordar el área del nervio laríngeo recurrente izquierdo. Dicho desplazamiento se puede efectuar con la ayuda de dos lazos de algodón a modo de *loops* (*“looping method”*). El último abordaje consiste en la sección del esófago proximal en el mediastino superior. Una vez el vértice torácico es disecado, se secciona el esófago proximal con una endograpadora, siendo la retracción del muñón esofágico proximal la que nos permite una visión óptima del área de linfadenectomía.

Discusión: La estandarización del abordaje supracarinal durante la linfadenectomía mediastínica total es necesaria para mejorar la disección del área del nervio laríngeo recurrente izquierdo y alcanzar una resección oncológica adecuada.