



V-078 - ABORDAJE ROBÓTICO DE DIVERTÍCULO EPIFRÉNICO EN PACIENTE CON ACALASIA TIPO 1

Salvador Rosés, Helena; Jara Quezada, Jimy; Muriel Álvarez, Pablo; Vela Polanco, Fulthon Frank; Pueyo Périz, Eva; Gutiérrez Pérez, Eric; Escartín Arias, Alfredo; Olsina Kissler, Jorge Juan

Hospital Universitari Arnau de Vilanova, Lleida.

Resumen

Introducción: El divertículo epifrénico es un divertículo por pulsión cuya etiología se relaciona con los trastornos motores esofágicos como la acalasia, el espasmo esofágico difuso o la hiperpresión del esfínter esofágico inferior. Cuando la acalasia es la causa del divertículo, se encuentra indicada la cirugía para realizar una diverticulectomía, miotomía y funduplicatura.

Caso clínico: En este vídeo presentamos un caso de un varón de 71 años que presenta clínica de disfagia y regurgitación de años de evolución. Como pruebas complementarias se le realiza una fibrogastroskopía y un TC toracoabdominal que revelan un esófago dilatado con abundantes restos alimentarios y un gran divertículo en el esófago distal. Se realiza un tránsito esofagogastrico que muestra una importante dilatación esofágica con un gran divertículo compatible con un divertículo epifrénico y un esofagograma compatible con acalasia tipo 1. La manometría revela una aperistalsis del cuerpo esofágico compatible con acalasia tipo 1. Durante el vídeo, se muestra la posición del paciente dentro del quirófano, así como la colocación de los trócares robóticos y el instrumental utilizado. Además, se describen con detalle los pasos técnicos para la disección de un divertículo epifrénico, la realización de una miotomía de Heller, la aproximación de pilares y la confección de una funduplicatura de tipo Dor. El paciente presentó una correcta evolución posoperatoria siendo dado de alta sin incidencias el tercer día posoperatorio. La biopsia del divertículo mostró un divertículo con focos de inflamación crónica.