

XXVII

Jornada Gastroenterològica de les Comarques Catalanes

Hospital Sant Joan Despí Moisès Broggi

Sant Joan Despí, 9 de Maig de 2015

Consorti
Sanitari Integral

DIGESTOLOGES
COMARCALS
CATALUNYA



TRATAMIENTO ENDOSCÓPICO DE DESCONEXIÓN ESOFAGO-YEYUNAL MEDIANTE ENDOPRÓTESIS

Melcarne L; Brullet E; Junquera F; Martinez-Bauer E; Profitos J; Horta D; Machlab S; Campo R

Unidad de Endoscopia Digestiva. Servei d'Aparell Digestiu. Hospital Universitari Parc Taulí (Sabadell)

Introducción: La dehiscencia post-quirúrgica es una complicación severa con alta morbi-mortalidad. El tratamiento de elección es quirúrgico, aunque el tratamiento endoscópico es una alternativa para desconexiones inferiores al 70%.

Coaso Clínico: Mujer de 71 años que tras una funduplicadura presenta necrosis gástrica que requiere gastrectomía total y reconstrucción en Y de Roux. En el post-operatorio se sospechó fallo de sutura, realizándose gastroscopia que evidencia una desconexión esófago-yeyunal, con una separación de unos 4 cm entre ambos extremos.

Dado el alto riesgo quirúrgico, se optó por la colocación de una prótesis totalmente recubierta tipo Hanaro de 14 cm, fijando el extremo proximal con dos clips.

A la semana se objetivó radiológicamente persistencia de fuga anastomótica. Se realizó una nueva endoscopia observando un espacio entre la pared esofágica y la prótesis, procediéndose a sustitución de dicha prótesis por una de colon, totalmente recubierta (tipo Hanaro de 150mm de longitud, 24 mm diámetro en cuerpo y 32 mm en las copas).

La paciente fue dada de alta a los 15 días del segundo tratamiento endoscópico.

Comentarios: El tratamiento con endoprótesis y fijación puede ser una alternativa segura y eficaz para el tratamiento de dehiscencias completas de anastomosis quirúrgicas en pacientes de alto riesgo.

