

GASTRECTOMÍA TOTAL LAPAROSCÓPICA POR NEOPLASIA DE MUÑÓN GÁSTRICO

Lozano Gómez, Manuel; Moreno de la Santa Barajas, Pablo; Toscano Novella, Alberto; Toscano Novella, Ernesto
Povisa Hospital. Vigo

INTRODUCCIÓN

La continua expansión de las técnicas quirúrgicas nos plantea nuevos retos terapéuticos y nuevas posibilidades de desarrollo.

MATERIAL Y METODOS

Paciente de 77 años con antecedentes de ulcus gastroduodenal intervenido en 1960 realizándose antrectomía y reconstrucción Billroth II. Diagnosticado mediante gastroscopia de adenocarcinoma de cuerpo gástrico, a 2 cm. del cardias, lesión polipoidea de 4x4 cm.

RESULTADOS

Se presenta vídeo de la intervención en la que se realiza gastrectomía total con reconstrucción esófago-yeyunal latero-lateral mecánica. El informe anatomopatológico es de adenocarcinoma moderadamente diferenciado que infiltra la adventicia con permeación de linfáticos. Márgenes quirúrgicos libres de infiltración tumoral. Se aíslan 35 ganglios con metastatización de 11 de ellos (pT2b pN2). El postoperatorio inmediato transcurre sin complicaciones siendo alta hospitalaria a los 9 días de la intervención.

CONCLUSIONES

La experiencia en cirugía laparoscópica avanzada nos permite ampliar sus indicaciones y mejorar los resultados quirúrgicos, ofreciéndoles a nuestros pacientes mejoras en el postoperatorio y en su calidad de vida.