

RESECCIÓN TRANSGÁSTRICA DE PÓLIPO POR VÍA LAPAROSCÓPICA EN UN PACIENTE CON "SITUS INVERSUS TOTALIS"

Hospital POVISA- VIGO

Martin Mosquera, Víctor Manuel (1); Toscano Novella, Ernesto (1); Toscano Novella, Alberto (1); Lozano Gómez, Manuel (1)

Introducción y objetivos

La incidencia de los pólipos gástricos es del 0,1 al 0,8% en las series autópsicas. En cuanto a su localización gástrica, el 50 - 60% asientan en el antro, un 6% en el fundus y el resto en el cuerpo gástrico. En la mayoría de las series, los pólipos hiperplásicos son los más frecuentes, alcanzando entre el 50 y 75% de todos los pólipos encontrados. La polipectomía endoscópica sirve de diagnóstico y representa un tratamiento suficiente si se extirpa todo el pólipos y no hay cáncer invasivo en la muestra. Se recomienda la exéresis quirúrgica para las lesiones de más de 2 cm, los pólipos que muestran zonas de tumor invasivo o los pólipos con síntomas de dolor o hemorragia.

El "situs inversus" es un defecto congénito de herencia autosómica recesiva, que afecta a uno de cada 10 mil nacimientos en todo el mundo, caracterizado por la localización de los órganos abdominales o torácicos en el lado opuesto, en sentido sagital.. Tienen mayor frecuencia de malformaciones asociadas, aunque con "situs inversus totalis" las expectativas son iguales al resto de la población.

Material y métodos

Se trata de una paciente de 69 años, con situs inversus completo, con antecedentes de pluripatología importante asociada, que presenta voluminosa lesión polipoidea en fundus gástrico no susceptible de ser resecada por endoscopia digestiva alta. La paciente fue sometida a resección de la lesión por vía laparoscópica. Presentamos vídeo de la técnica quirúrgica mostrando la eficacia de la misma.

Resultados

La evolución post-operatoria de la paciente fue satisfactoria, sin incidentes, con alta a las 36 horas de la intervención.

Conclusiones

La técnica laparoscópica vuelve a demostrar su eficacia, seguridad y resolución demostrando, una vez más, que es la primera opción a elegir.