

CP-23 TÍTULO: PERFORACIÓN ESOFÁGICA TRAS NISSEN, UNA RARA COMPLICACIÓN, A PROPOSITO DE UN CASO

AUTOR/ES: Iago Justo; Eduardo Rubio; Cristina Nevado, Naim Fakih, Irene Ososrio, Jose Perea, Manuel Ortiz, Teresa Butron, Manuel Lomas

INSTITUCIÓN: H. U. 12 de Octubre

INTRODUCCIÓN

La cirugía de reparación de la hernia hiatal resulta una práctica habitual en muchos de los servicios quirúrgicos de nuestro país, sin embargo esta cirugía habitualmente considerada banal, no está exenta de complicaciones, que a veces, comprometen la vida de los pacientes.

CASO CLÍNICO

Presentamos el caso de un varón de 71 años, con antecedentes personales de HTA, Poliglobulía, déficit de factor V y fumador de 15 cig/ día; intervenido por hernia de hiato con significación clínica a modo de ERGE, mediante funduplicatura de la hernia de hiato gigante por deslizamiento según técnica de Nissen abierta. Quince días más tarde acude a urgencias por un cuadro de dolor torácico más fiebre; consultado con cirugía de guardia se decide realización de prueba de TAC con resultado de absceso retromediastínico, con microperforación esofágica por lo que se decide tratamiento conservador. 24 horas más tarde debuta con cuadro de fiebre, desaturación y taquicardia que consultado con el equipo de cirugía de guardia se decide realizar esofagograma con resultado de colección dependiente de esófago por lo que se decide intervención. Se practica incisión LMSU con hallazgos de necrosis grasa en curvatura menor periesofágica, perforación en cara anterolateral izquierda suprafunduplicatura, y absceso mediastínico posterior con medio litro de pus en su interior. Se decide sutura primaria con monocryl de 4/0 con refuerzo de epiilon sobre tachosil. Se decide yeyunostomía de protección. La evolución del paciente es tórpida con drenaje mediante tubos de tórax de las colecciones y Jackson Prat perisutura.

CONCLUSIÓN

Este caso ilustra una rara complicación como es la perforación esofágica tras Nissen que podría ser motivada a isquemia tras excesiva funduplicatura o a manipulación excesiva de la pared.