

2011 Octubre, 2(3): 1-1

IRRIGACION GASTRICA. RELEVANCIA ANATOMO-QUIRURGICA EN LA RECONSTRUCCION ESOFAGICA POR ESOFAGUECTOMIA TOTAL

Dr. Prat G; Dr. Costi D; Dr. De Simone R; Dr. Schlain S; Zita G; Muñoz E.

Laboratorio de Investigaciones Morfológicas Aplicadas Cátedra "C" de Anatomía. Facultad de Ciencias Médicas UNLP. 60 y 120.

E-mail: gprat@med.unlp.edu.ar

Introducción

El conocimiento detallado de la irrigación gástrica, es de vital importancia para la realización de un correcto remplazo esofágico a expensas de la curvatura mayor, junto con la movilización del duodeno y su pedículo.

Objetivos

Realizar una correcta descripción de los elementos vasculares, las movilizaciones necesarias y las vías de abordaje para la confección del tubo gástrico a los fines de realizar una reconstrucción esofágica exitosa luego de una esofaguectomía total por una enfermedad maligna del órgano.

Materiales y Métodos

Se realizó la disección anatómica del estómago y su pedículo vascular. Se disecaron 7 preparados anatómicos formalizados de ambos sexos y se analizaron 15 casos clínicos de pacientes sometidos a cirugía.

De los 7 preparados, en 2 se procedió a una disección anatómica, ingresando a la cavidad abdominal a través de una incisión mediana supraumbilical. En los 5 restantes se realizó la disección quirúrgica en cavidades previamente abordadas, identificando los pedículos vasculares del estómago. En 10 casos de nuestra serie, correspondiente a pacientes con patología quirúrgica esofágica, se realizó el abordaje completo del duodeno, estómago y del esófago infradiaphragmático identificando la irrigación de estos órganos.

Resultados

En las disecciones cadavéricas realizadas individualizamos los elementos vasculares y anatómicos adyacentes para evitar lesiones de elementos nobles.

En los procedimientos quirúrgicos se demostró que la vía de acceso abdominal para la realización del reemplazo esofágico, la disección abdominal y posterior disección digital del esófago torácico permitió la identificación de los elementos vasculares gástricos y la relación con los elementos anatómicos que los rodean, permitiendo realizar la exéresis completa del órgano, su posterior reconstrucción y anastomosis en la región cervical lateral izquierda.

Por lo tanto, la vía de acceso utilizada demostró ser de singular importancia en la resolución de patologías esofágicas malignas, respetando los elementos vasculares abdominales como así también las estructuras y órganos adyacentes.

Conclusiones

Destacar la importancia de la movilización del duodeno y el estómago con conservación de la irrigación a expensas de las arterias gastro-epiploicas a los fines de evitar complicaciones vasculares del tubo gástrico en la reconstrucción esofágica.