

RELATO

VAGOTOMIA TRONCULAR POR TORACOSCOPIA

Dr. Jorge L. Corbelle (h) * MAAC

Relator: Prof. Dr. Elías Hurtado Hoyo **MAAC

DE LA DIVISIÓN CIRUGÍA GENERAL, HOSPITAL DURAND, BUENOS AIRES.

Los procedimientos quirúrgicos escasamente invasivos comenzaron a imponerse en la cirugía a partir de la explosiva difusión mundial de la colecistectomía laparoscópica. Dubois² y Mouiel^{3,4} (Francia) y Bailey¹ (EEUU) fueron los primeros en indicar la vagotomía por vía laparoscópica o toracoscópica en pacientes con úlcus duodenales crónicos que requerían tratamiento médico prolongado e ininterrumpido debido a las recidivas y en aquellos casos de resistencia al mismo^{3,4}.

DESCRIPCIÓN DE CASO

Hombre de 48 años de edad, (Historia Clínica 155020) empleado, con úlcus duodenal crónico, tratamientos incompletos y automedicados. El 8/II/1991, presentó perforación (peritonitis supramesocolónica), se realizó cierra tipo piloroplastia de Judd.

Se indica la vagotomía para evitar los tratamientos incompletos y la vía toracoscópica debido a la peritonitis previa. Se opera el 21/III/1991.

Técnica

Bajo anestesia general se coloca al paciente en decúbito lateral derecho.

Toracotomía mínima de 1 cm. en el 8º espacio intercostal izquierdo, línea axilar posterior e introducción de la vaina de 10 mm. sin trócar (toracoscopio de 10 mm. y 0º).

Exploración torácica. Mantenimiento del neumotórax con CO₂ a presión de 4 mm. de Hg. Introducción de una vaina de 5 mm. en la línea axilar media próxima al diafragma (aspirador, pinza) y otra similar en dicha línea pero próxima a la axila ("hook").

Sección del ligamento triangular con el "hook" y apertura de la pleura mediastinal inferior.

Disección roma del tejido laxo periesofágico, identificación de los nervios vagos o sus ramos constituyentes y sección de los mismos con "hook".

Colocación de un drenaje pleural por la brecha del espacio intercostal.

La ingesta oral comenzó a las 24 hs. del post operatorio. Se retiró el tubo pleural a las 48 hs. y se indicó el alta hospitalaria a las 72 hs.

No presentó secuelas funcionales toracolumbares ni refirió diarreas postprandiales profusas durante los primeros 3 días de reincidida la dieta.

Evolución alejada sin actividad ulcerosa y confiabilidad del paciente en cuanto a su estado actual (7º mes).

DISCUSIÓN

Las vagotomías mínimamente invasoras que se efectuado hasta el momento incluyen las tronculares abdominales y torácicas, las superselectivas y las mixtas. Sección del vago posterior combinado con supersección de los ramos anteriores o seromiotomía anterior tipo Tolar⁵ (desarrollada por laparoscopia) y por Mouiel^{3,4}.

Durante la vagotomía troncular por toracoscopía puede producir la apertura de la pleura derecha; el accidente no requiere necesariamente de un drenaje pleural derecho; el esófago cubrirá la brecha y el pulmón deberá ser reexpandido al máximo por el anestesista².

* Médico Cirujano - División Cirugía - Hospital Durand

** Jefe de Departamento de Cirugía - Hospital Durand

Presentado en la Academia Argentina de Cirugía, sesión del 23 de octubre de 1991. Presentación de caso con proyección de video.

BIBLIOGRAFIA

- Bailey R.W., Flowers J.L., Scott M.G. and Zucker K.A.: *Combined laparoscopic cholecystectomy and selective vagotomy*. Surg, Laparosc, and Endoscopy. 1991;1:45.
- Dubois F.: *Ulcer duodénal non compliqué*: En *Chirurgie digestive par voie coelioscopique*. P.Testas, B. Delaitre. Edición Maloine. París, 1991; página 127.
- Mouiel J. et Katkhouda N.: *Ulcer duodénal non compliqué*. En *Chirurgie digestive par voie coelioscopique* P. Testas, B. Delaitre, Edición Maloine, París, 1991; página 127.
- Mouiel J. and Katkhouda N.: *Taylor's vagotomy by laparoscopy in the treatment of chronic duodenal ulcer*. International Surgical Week. Estocolmo, Suecia, 25, 31/agust/ 1991. Program and Abstracts of the 34 th World Congress of Surgery of the ISS/SIC an the 12 th. World Congress of CICD. Abstract 178, página 265.
- Taylor T.V.: *Lesser curve superficial seromyotomy, an operation for chronic duodenal ulcer*. Brit. Journ. Surg. 1979; 66:733.