

Esofagotomía

Cátedra de Técnica Operatoria

Anatomía

- Dorsolateral-Lateral Izquierdo-Dorsal.
- Estrechamientos:
 - Inicio.
 - Entrada del pecho.
 - Base del corazón (ácigos a la derecha y aorta a la izquierda).
 - Hiato esofágico.
- Estructura:
 - Mucosa: escamoso estratificado no queratinizado-Columnar.
 - Sub-mucosa.
 - Muscular: estriada en perros, al final liso en gatos. Dos capas en espiral mal delimitadas, al final se fusionan con las del estomago.
 - Adventicia y Serosa.
- Vasos y Nervios:
 - Arterias tiroideas y ramas esofágicas de la carótida primitiva; arteria broncoesofagica. Drenaje venoso a través de la vena Ácigos.
 - Auerbach (muscular) y Meissner (submucoso); Nervios faringoesofagico, laríngeo recurrente, paralaringeo, troncos dorsal y ventral del vago, inervación simpática del tronco simpático.

Esofagotomía

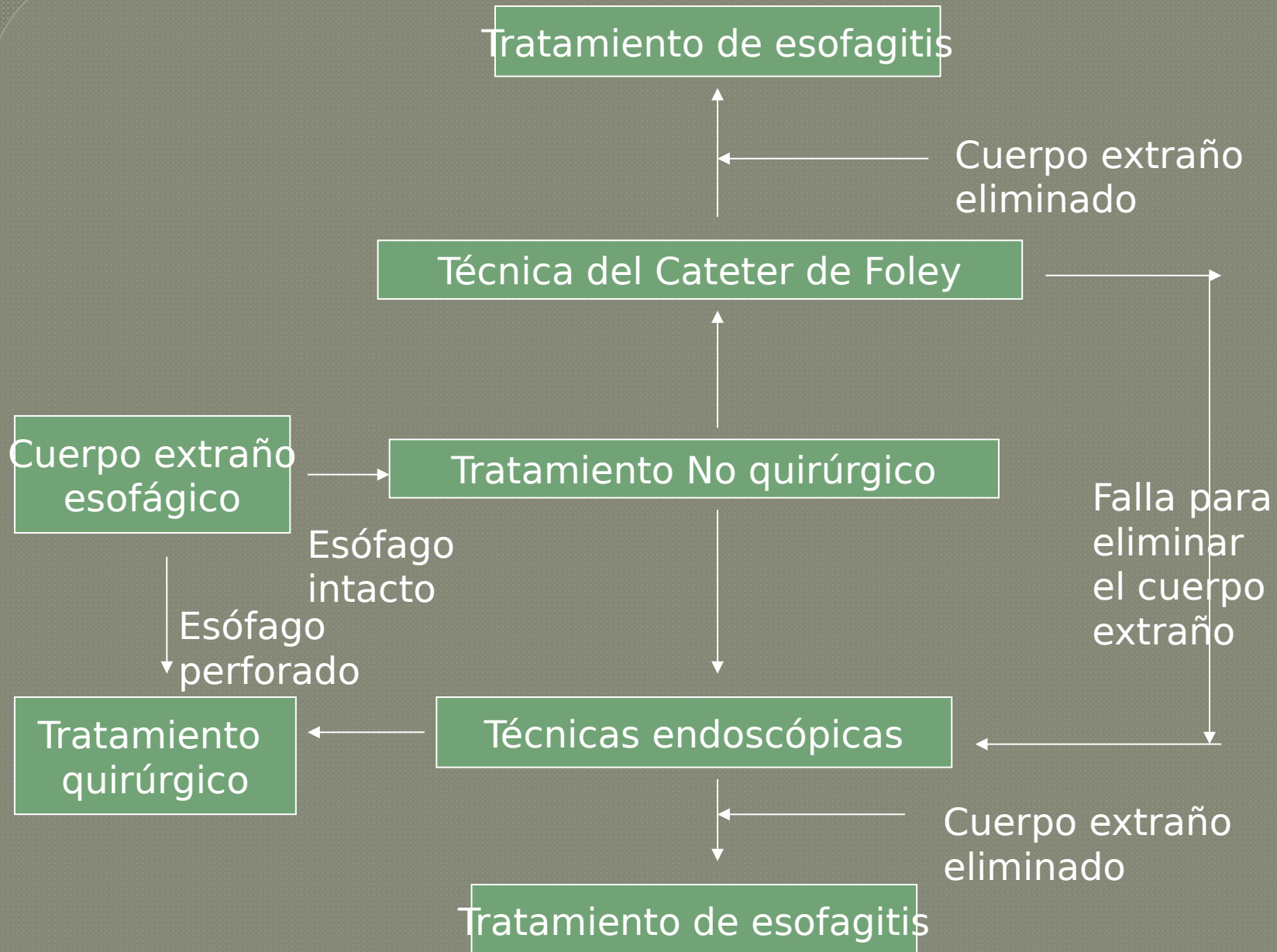
- Definición.
- Indicaciones.
 - Cuerpos extraños.
 - Tumores.
 - Estenosis.
 - Fistulas.
 - Divertículos esofágicos.
- Instrumental y material.
 - Sonda Esofágica.
- Sujeción y anestesia.

Manejo preoperatorio de los pacientes con enfermedades esofágicas:

- Suspender el alimento:
Animales maduros: 12 a 18 hs.
Animales pediátricos: 4 a 8 hs.
- Corregir anomalías hidroelectrolíticas y desequilibrio ácido/base

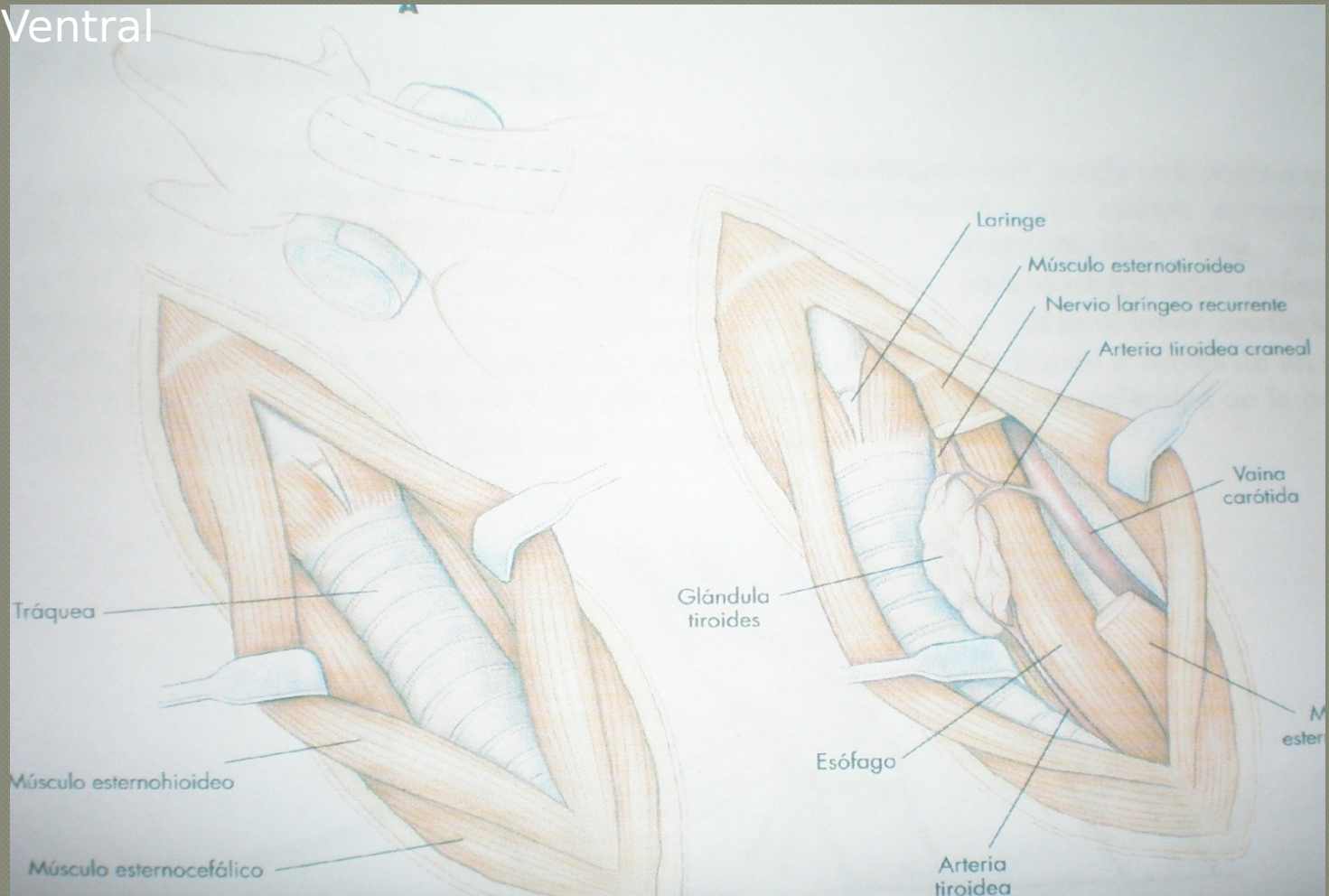
Manejo preoperatorio de los pacientes con enfermedades esofágicas:

- Administrar antibióticos profilácticos.
- Sostén nutricional.
- Tratar la esofagitis y neumonía por aspiración.



Técnica Operatoria

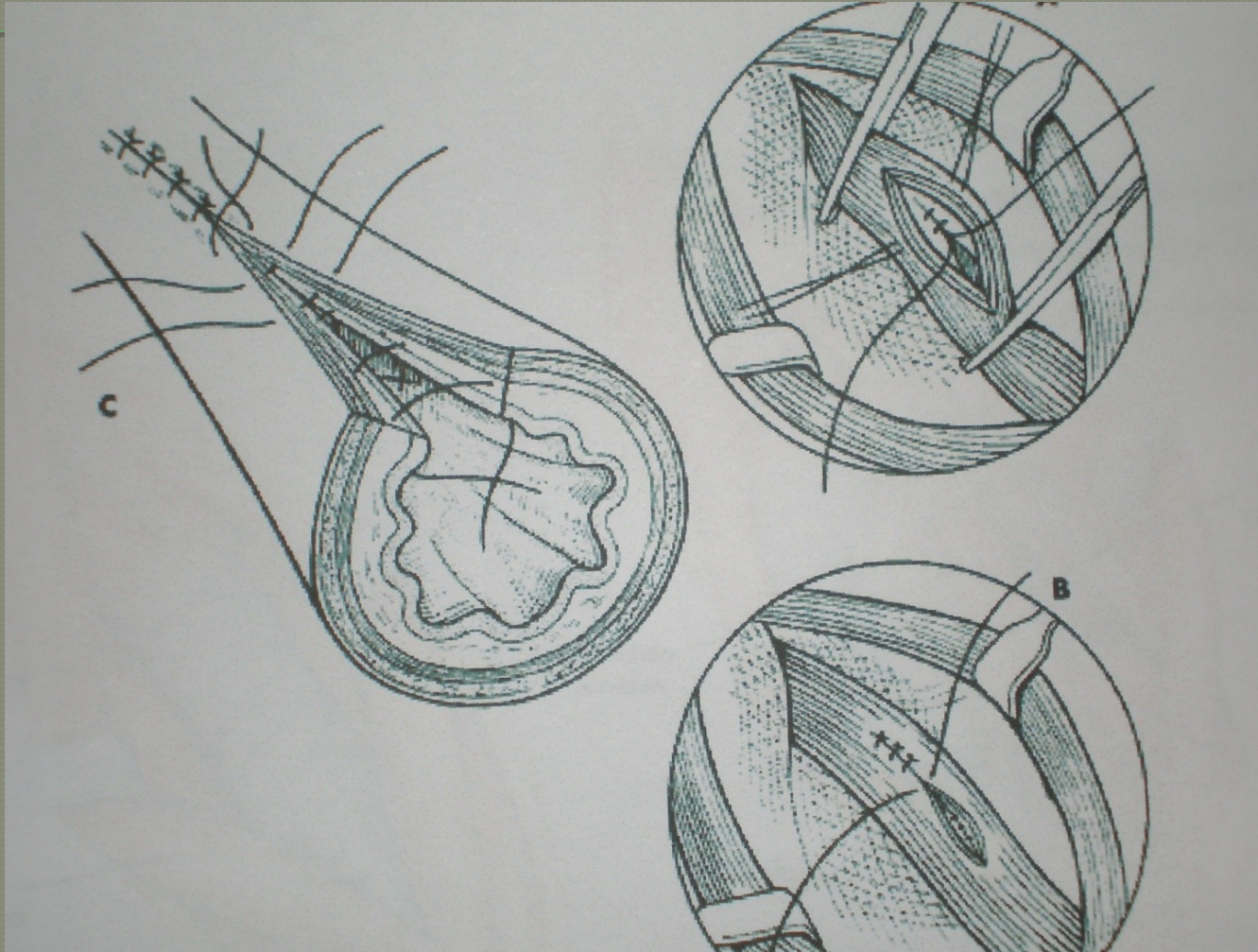
Esofagotomía Cervical Ventral



Esofagotomía Cervical Izquierda

- Tercio Inferior.
- Piel, TCSC, Cutáneo del Cuello por debajo del Mastoideo Humeral.
- Exponer el órgano.
- Incisión por delante o detrás.

Sutura del Esófago



3-0 a 4-0 Polidioxanona o Poliglecaprona 25.

Atención y Complicaciones Post Operatorias

- Reducir el trauma mecánico en la incisión mientras se implementa soporte nutricional.
- Tubos de alimentación.
- Alimento blando por 7 días luego de 24 hs.
- Antihistamínicos H2.