

ASOCIACIÓN MEXICANA DE CIRUGÍA ENDOSCÓPICA, A.C.



ISSSTE

INSTITUTO DE SEGURIDAD  
Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS  
TRABAJADORES DEL ESTADO

# MANEJO ENDOSCOPICO DE DIVERTICULO DE ZENKER

Torices Escalante Eduardo, Domínguez Camacho Leticia, Torices Dardón  
Eduardo, Hernández Zavala Jafet Israel, Alonso Vergara Sergio Jerónimo, Quinto  
Ruiz Jorge.

Servicio de Endoscopia del Hospital Regional 1º de Octubre, ISSSTE.



CONGRESO INTERNACIONAL DE  
**CIRUGÍA ENDOSCÓPICA**  
DR. ADRIÁN CARBAJAL RAMOS

DEL 1 AL 5 DE MAYO, 2018 BOCA DEL RÍO, VERACRUZ



ASOCIACIÓN MEXICANA DE CIRUGÍA ENDOSCÓPICA, A.C.

## MANEJO ENDOSCOPICO DE DIVERTICULO DE ZENKER.

Torices Escalante Eduardo, Domínguez Camacho Leticia, Torices Dardón Eduardo, Hernández Zavala Jafet Israel, Alonso Vergara Sergio Jerónimo, Quinto Ruiz Jorge.



# ISSSTE

INSTITUTO DE SEGURIDAD  
Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS  
TRABAJADORES DEL ESTADO

### Introducción

### Material y métodos

### Resultados

### Resultados

### Conclusiones

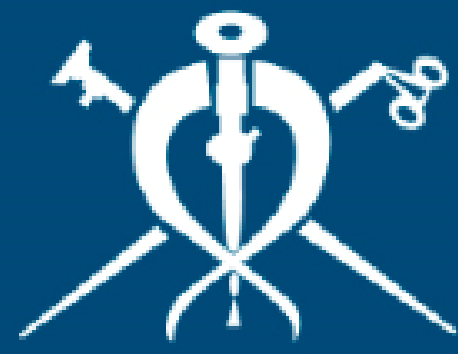
- El divertículo faringoesofágico de Zenker es una enfermedad poco común, que afecta a pacientes de edad avanzada. Los principales síntomas son disfagia, halitosis y pérdida de peso. El tratamiento con endoscopio flexible es una alternativa adecuada con resultados similares al tratamiento quirúrgico.



DEL 1 AL 5 DE MAYO, 2018

CONGRESO INTERNACIONAL DE  
**CIRUGÍA ENDOSCÓPICA**  
**DR. ADRIÁN CARBAJAL RAMOS**

BOCA DEL RÍO, VERACRUZ



ASOCIACIÓN MEXICANA DE CIRUGÍA ENDOSCÓPICA, A.C.

## MANEJO ENDOSCOPICO DE DIVERTICULO DE ZENKER.

Torices Escalante Eduardo, Domínguez Camacho Leticia, Torices Dardón Eduardo, Hernández Zavala Jafet Israel, Alonso Vergara Sergio Jerónimo, Quinto Ruiz Jorge.



ISSSTE

INSTITUTO DE SEGURIDAD  
Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS  
TRABAJADORES DEL ESTADO

Introducción

Material y métodos

Resultados

Resultados

Conclusiones

- Estudio retrospectivo iniciando el 01 de enero de 2008 revisando la base de datos con divertículo de Zenker sintomático que se sometieron a miotomía endoscópica. Todos los procedimientos se llevaron a cabo en nuestro hospital, el síntoma más frecuente fue la disfagia y fue registrada con un puntaje de 0-3 (0 sin disfagia, 1 para sólidos, 2 líquidos y 3 saliva).



DEL 1 AL 5 DE MAYO, 2018

CONGRESO INTERNACIONAL DE  
**CIRUGÍA ENDOSCÓPICA**  
DR. ADRIÁN CARBAJAL RAMOS

BOCA DEL RÍO, VERACRUZ





ASOCIACIÓN MEXICANA DE CIRUGÍA ENDOSCÓPICA, A.C.

## MANEJO ENDOSCOPICO DE DIVERTICULO DE ZENKER.

Torices Escalante Eduardo, Domínguez Camacho Leticia, Torices Dardón Eduardo, Hernández Zavala Jafet Israel, Alonso Vergara Sergio Jerónimo, Quinto Ruiz Jorge.



ISSSTE

INSTITUTO DE SEGURIDAD  
Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS  
TRABAJADORES DEL ESTADO

Introducción

Material y métodos

Resultados

Resultados

Conclusiones

- Se realizaron 18 procedimientos en 14 pacientes, el 100% tuvo una mejoría de la puntuación de la disfagia a los 30 días. La mediana de seguimiento fue 24 meses. Cinco pacientes fueron seguidos al menos durante 12 meses y el 92.8% tuvieron una buena evolución. Cinco divertículos fueron de 3 cm y el resto de 5 cm o más, los cuales fueron sometidos a cricofaringomiectomía endoscópica realizada a través de un gastroscopio. En todos los casos la mejoría de la disfagia fue inmediata. En 4 casos fue necesaria la reintervención (28.5%), con buenos resultados en un 100%. Un paciente presentó hemorragia y no se concluyó de forma satisfactoria en el primer procedimiento, al día siguiente se reintervino. Se presentó enfisema subcutáneo en dos pacientes tratados de forma conservadora. No hubo perforaciones o infecciones.



DEL 1 AL 5 DE MAYO, 2018

CONGRESO INTERNACIONAL DE  
**CIRUGÍA ENDOSCÓPICA**  
DR. ADRIÁN CARBAJAL RAMOS

BOCA DEL RÍO, VERACRUZ





ASOCIACIÓN MEXICANA DE CIRUGÍA ENDOSCÓPICA, A.C.

# MANEJO ENDOSCÓPICO DE DIVERTICULO DE ZENKER.

Torices Escalante Eduardo, Domínguez Camacho Leticia, Torices Dardón Eduardo, Hernández Zavala Jafet Israel, Alonso Vergara Sergio Jerónimo, Quinto Ruiz Jorge.



ISSSTE  
INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO

Introducción

Material y métodos

Resultados

Resultados

Conclusiones



Figura 1 ( ENDOSCOPIA: DIVERTICULO DE ZENKER)



Figura 2 ( MUCOSECTOMIA )



Figura 3 ( FIBRAS MUSCULARES)

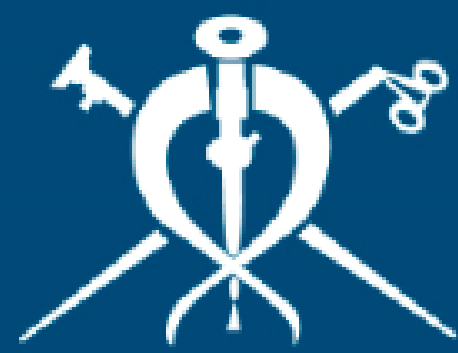


Figura 4 ( COLOCACION DE CLIPS )



CONGRESO INTERNACIONAL DE CIRUGÍA ENDOSCÓPICA  
DR. ADRIÁN CARBAJAL RAMOS  
DEL 1 AL 5 DE MAYO, 2018 BOCA DEL RÍO, VERACRUZ





ASOCIACIÓN MEXICANA DE CIRUGÍA ENDOSCÓPICA, A.C.

## MANEJO ENDOSCOPICO DE DIVERTICULO DE ZENKER.

Torices Escalante Eduardo, Domínguez Camacho Leticia, Torices Dardón Eduardo, Hernández Zavala Jafet Israel, Alonso Vergara Sergio Jerónimo, Quinto Ruiz Jorge.



**ISSSTE**  
INSTITUTO DE SEGURIDAD  
Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS  
TRABAJADORES DEL ESTADO

Introducción

Material y métodos

Resultados

Resultados

Conclusiones

- El tratamiento endoscópico es una alternativa eficaz y segura para el manejo de pacientes con divertículo de Zenker, es un procedimiento sencillo que se puede llevar a cabo de forma ambulatoria reduciendo de forma importante los costos.



DEL 1 AL 5 DE MAYO, 2018

CONGRESO INTERNACIONAL DE  
**CIRUGÍA ENDOSCÓPICA**  
DR. ADRIÁN CARBAJAL RAMOS

BOCA DEL RÍO, VERACRUZ