



O-357 - RESECCIÓN HEPÁTICA LAPAROSCÓPICA. EXPERIENCIA EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE CRUCES

I. Álvarez Abad, M. Gastaca Mateo, A. Valdivieso López, L. Agirre Etxabe, P. Ruiz Ordorica, A. Ventoso Castiñeira, L. Martínez Indart y J. Ortiz de Urbina López

Hospital Universitario Cruces, Barakaldo.

Resumen

Objetivos: Presentar nuestra experiencia en las primeras 65 resecciones hepáticas intervenidas vía laparoscópica en nuestro centro.

Métodos: Estudio descriptivo retrospectivo de los pacientes intervenidos entre mayo 2005 y mayo 2012. Las variables categóricas se describen mediante frecuencias y porcentajes y las variables continuas mediante la media o la mediana dependiendo de las características distribucionales. Se ha calculado la supervivencia global y libre de enfermedad de las lesiones malignas mediante Kaplan-Meier. Se ha utilizado el software estadístico SPSS vs 21.0.

Resultados: Durante este periodo se han llevado a cabo 65 resecciones hepáticas vía laparoscópica, de las cuales 49 se han realizado mediante laparoscopia pura y 16 mediante laparoscopia asistida (Handport). El 60% de los pacientes intervenidos fueron hombres y el 40% mujeres. El 45% de los pacientes tenían antecedentes de cirugía abdominal previa y un 25% padecían hepatopatía previa. En 3 casos la resección hepática fue sincrónica con otros procedimientos. Se intervinieron 27 casos de metástasis de carcinoma colo-rectal, 14 casos de hepatocarcinoma, 4 adenomas hepáticos, 1 caso de hiperplasia nodular focal, 2 casos de colangiocarcinoma intrahepático, 1 hepato-colangiocarcinoma, 1 metástasis de liposarcoma, 10 quistes simples hepáticos, 4 quistes hidatídicos y un aneurisma intrahepático de arteria hepática izquierda. Se realizaron 35 tumorectomías, 15 segmentectomías, 7 quisto-periquistectomías, 5 fenestraciones y 3 resecciones hepáticas mayores. Observamos algún tipo de complicación en 17 pacientes (26%): 10 pacientes tuvieron complicaciones de Grado I de Clavien, 2 de grado II, 2 de Grado IIIa y 3 de grado IIIb. La tasa de infección de herida quirúrgica fue del 5%. Hubo 2 reintervenciones, y ningún caso de mortalidad. La mediana de la estancia hospitalaria fue de 3 días (2-24). La supervivencia libre de enfermedad en metástasis hepáticas de carcinoma colo-rectal fue de 80,9% en el primer año, 56,4% al 3º año y de 51,3% al 5º año. La supervivencia global en dicha patología fue de 85,2% al 1º año, de 76,2% al 3º año y de 76,2% al 5º año. En los hepatocarcinomas, la supervivencia libre de enfermedad fue de 70,7%, 44,9% y 24,9% al 1º, 3º y 5º año respectivamente y la supervivencia global fue de 92,9%, 51,6% y 51,6% a 1, 3 y 5 años.

Conclusiones: En casos seleccionados, la cirugía hepática por laparoscopia, aporta las ventajas de la cirugía mínimamente invasiva sin condicionar la supervivencia libre de enfermedad ni la

supervivencia global en patología maligna.