



V-004 - Esplenectomía laparoscópica en paciente con cirrosis y esplenomegalia

C. Rodríguez-Otero Luppi, E.M. Targarona, C. Balagué, C. Martínez, J.L. Pallarés, J. Bollo y M. Trias

Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona.

Resumen

Introducción: La esplenectomía laparoscópica fue descrita por primera vez hace más de 20 años, siendo la adopción a esta técnica lenta pero progresiva y con el paso del tiempo presentando más indicaciones de la misma. El hiperesplenismo asociado a trombocitopenias en pacientes cirróticos puede comprometer la calidad de vida y a su vez limitar las opciones terapéuticas, como es el caso del tratamiento con interferón.

Caso clínico: Presentamos el caso de una paciente mujer de 48 años con múltiples antecedentes tóxicos y patológicos, a destacar la co-infección de HIV y VHC, desarrollando cirrosis hepática (Child B). Se inicia tratamiento con interferón pero se debe suspender por plaquetopenia importante, que además dificulta el tratamiento con anti-retrovirales, por lo que se plantea la esplenectomía laparoscópica como medida terapéutica. El vídeo que se presenta es el abordaje laparoscópico de una esplenectomía en paciente cirrótica, con esplenomegalia e hiperesplenismo, con el objetivo de poder iniciar tratamiento con Interferón y anti-retrovirales. Se puede apreciar en el video la existencia de gran circulación colateral, un hígado cirrótico y esplenomegalia moderada (peso final del bazo: 735 g).

Discusión: El acceso laparoscópico es un abordaje seguro y efectivo en caso de pacientes cirróticos que puede ampliar las opciones terapéuticas de su enfermedad de base así como mejorar el score de Child.