



Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia



V-074 - CONSEJOS Y TRUCOS PARA LA HEMIHEPATECTOMÍA ROBÓTICA IZQUIERDA: ABORDAJE EXTRAGLISSONIANA E ICG

Briceño, Javier; Gómez, Irene; Sánchez, Juan Manuel

Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba.

Resumen

Objetivos: El objetivo de este vídeo es señalar los diferentes consejos y trucos técnicos para una hepatectomía izquierda puramente robótica, mediante un abordaje extraglissoniano y con el uso de ICG para la demarcación isquémica.

Métodos: Utilizamos dos casos de hepatectomía izquierda para demostrar todos los pasos de este enfoque.

Resultados: 1. El paciente se coloca en decúbito supino. 2. La cámara se coloca en un puerto umbilical, dos trócares a la izquierda y un trocar a la derecha. 3. El ligamento se libera entre los segmentos III y IVb para exponer el ligamento redondo en toda su longitud. 4. Prepárese para una posible maniobra de Pringle. 5. El espacio virtual extraglissoniano entre la puerta III y la puerta I (de Sugioka) se diseca, aislando el pedículo del hígado izquierdo (segmentos II, III y IV). 6. Se coloca una pinza vascular en el pedículo izquierdo y se inyecta por vía intravenosa verde de indocianina (ICG). 7. La línea de isquemia está demarcada. 8. Se inicia la partición del parénquima con instrumentación robótica, utilizando la técnica de kellyclasia y la energía bipolar. 9. El pedículo izquierdo se secciona con endostapler robótico. 10. La vena hepática izquierda se secciona y se engrapa a su nivel.

Conclusiones: Con estos pasos, la hepatectomía izquierda por abordaje robótico puro es segura y fácil de reproducir como en la cirugía laparoscópica.