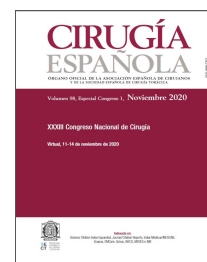




Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

V-085 - HEPATECTOMÍA ROBÓTICA DERECHA Y PANCREATECTOMÍA DISTAL PARA ADENOCARCINOMA OLIGOMETASTÁTICO DE PÁNCREAS

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

Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba.

Resumen

Introducción y objetivos: El objetivo es demostrar que la cirugía robótica permite resecciones hepáticas mayores en combinación con otros procedimientos. Presentamos un caso de un paciente de 56 años con adenocarcinoma en la cola del páncreas y enfermedad oligometastásica en el hígado derecho.

Caso clínico: En un primer acoplamiento, colocamos al paciente en posición supina, con una inclinación hacia la izquierda. Para la hepatectomía derecha, realizamos un enfoque individual a los pedículos del sector anterior derecho y el sector posterior derecho. Este enfoque individual tiene como objetivo no dañar el conducto biliar principal o el conducto biliar izquierdo. Para el sector anterior derecho aislamos el pedículo entre la puerta IV y la puerta V. Para el pedículo posterior derecho, pasamos el corredor entre la puerta V y la puerta VI. Posteriormente, estos pedículos se pueden sujetar para demarcar la línea de isquemia correspondiente y realizar una resección anatómica. La partición del parénquima hepático se realiza mediante kelclasia, energía bipolar y sellador de vasos. Los pedículos extraglissonianos derecho anterior y posterior están divididos por endostapler robótico. Posteriormente, las venas hepáticas correspondientes a los segmentos V y VIII se identifican y dividen, respectivamente. Posteriormente, la vena hepática derecha se engrapa. Finalmente, el hígado derecho se libera de los ligamentos del diafragma. A continuación, se realiza un segundo acoplamiento para la pancreatectomía distal. Se identifican la arteria y la vena del bazo, que se ligan y se seccionan por separado con clips de polímero (clips de Grena). Posteriormente, el parénquima pancreático se secciona con endostapler y se completa la extracción de la cola del páncreas y el bazo.

Discusión: El enfoque puramente robótico permite realizar una cirugía combinada importante de hígado y páncreas.