



V-21 - PANCREATECTOMÍA DISTAL LAPAROSCÓPICA CON PRESERVACIÓN ESPLÉNICA

M. París Sans, J.J. Sánchez Cano, F. Buils Vilalta, J. Domènech Calvet, E. Raga Carceller, M.R. Prieto Butillé y E. Baeta Capellera

Hospital Universitari Sant Joan, Reus.

Resumen

Introducción: Actualmente la cirugía mínimamente invasiva de la glándula pancreática no se considera todavía una técnica de elección. La resección distal del páncreas por vía laparoscópica es mucho más factible que el resto de técnicas, ya que no requiere la realización de anastomosis intestinales. Presentamos nuestra experiencia durante la resección de un tumor de cuerpo pancreático con preservación del bazo por vía laparoscópica.

Caso clínico: Se trata de una paciente de 43 años que tras una importante pérdida de peso que se acompañaba de deposiciones diarreicas de más de un año de evolución y una franca descompensación metabólica, fue diagnosticada de un tumor neuroendocrino de cuerpo de páncreas y se sometió a una pancreatectomía distal laparoscópica con preservación del bazo y de los vasos esplénicos. Colocada en decúbito supino, con posición anti-Trendelenburg y las piernas abiertas, el cirujano principal se ubica entre las piernas y los ayudantes, uno a cada lado de la paciente. Utilizamos 5 puertos para realizar toda la intervención, ampliando uno de ellos para extraer la pieza. Los detalles de la resección por laparoscopia se detallan en el vídeo presentado. Durante la intervención, no hubo sangrado intraoperatorio a destacar. Además, la diarrea desapareció y la paciente evolucionó correctamente, siendo dada de alta en el 5º día postoperatorio con un drenaje debido a una pequeña fístula pancreática. Se retiró una semana después sin complicaciones. El estudio anatomopatológico objetivó una tumoración endocrina bien diferenciada de 42 × 30 mm con comportamiento biológico incierto (Cytokeratina, CD 56 y Synaptophysin positivos) y márgenes de resección libres de enfermedad.

Discusión: Esta presentación pretende mostrar que es factible la realización de una adecuada resección pancreática por vía laparoscópica en tumores endocrinos, así como describir la técnica empleada y destacar los potenciales beneficios que ofrece la preservación esplénica.