



V-007 - ABORDAJE TRANSDIAFRAGMÁTICO MEDIANTE TORACOSCOPIA PARA EL TRATAMIENTO DE METÁSTASIS HEPÁTICAS Y PULMONARES METACRÓNICAS DE CÁNCER COLORRECTAL

Gómez Luque, Irene; Ciria Bru, Rubén; Cerezo, Francisco; Ayllón Terán, María Dolores; Luna Herrerías, Miguel; Luque Molina, Antonio; López Cillero, Pedro; Briceño Delgado, Javier

Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba.

Resumen

Objetivos: Proponer el abordaje combinado mediante toracoscopia para el tratamiento de metástasis pulmonares y hepáticas de cáncer colorrectal (CCR) como tratamiento de elección en casos seleccionados. Presentamos el caso de un paciente de 80 años con antecedentes de CCR intervenido hace un año. Presenta dos nódulos pulmonares derechos y una lesión en cúpula hepática en el segmento VIII sugestivos de metástasis. El abordaje combinado mediante torascocopia es propuesto en este caso para su tratamiento quirúrgico.

Caso clínico: Varón de 80 años sin enfermedades medicas de interés. Intervenido hace un año de CCR mediante resección anterior baja con tratamiento neoadyuvante combinado QT-RT preoperatoria. Tras ello recibió tratamiento adyuvante (6 ciclos de capecitabina). A los 10 meses presenta enfermedad metastásica a nivel pulmonar y hepático. Se objetivan 2 lesiones pulmonares derechas de 7 mm subpleural en lóbulo inferior y otra de 7 mm en lóbulo medio y a nivel hepático una lesión de 12 mm en cúpula hepática, todas ellas con captación positiva en PET-TAC. Se propone abordaje combinado mediante toracoscopia con resección de ambos nódulos pulmonares y abordaje transdiafragmático eco-guiado para la realización de metastasectomía de lesión hepática mediante. Para la resección hepática, se realizó una incisión en el diafragma mediante guiado por ecografía tras localizar la lesión hepática. Se realizó una subsegmentectomía con márgenes adecuados del segmento 8. Al quinto día postoperatorio el paciente fue dado de alta. No complicaciones precoces ni tardías.

Discusión: El tratamiento quirúrgico de las metástasis de CCR metacrónicas es la opción terapéutica idónea en casos resecables. El abordaje combinado pulmón-hígado para las metástasis de CCR en un mismo acto quirúrgico mediante cirugía mínimamente invasiva puede ser beneficioso en término de complicaciones postoperatorias, estancia hospitalaria y comorbilidades (dolor postoperatorio, función respiratoria y estigmas estéticos). El abordaje transdiafragmático para la resección de metástasis hepáticas en segmentos superiores de lóbulo hepático derecho parece resultar seguro y factible, especialmente en enfermos multioperados o con hepatocarcinomas subdiafragmáticos para favorecer posteriores cirugías o el trasplante. Debe ser realizado en Centros con alta experiencia en cirugía hepática y cirujanos con amplia curva de aprendizaje en cirugía laparoscópica.