



P-249 - ONYX[®]® , UNA NUEVA HERRAMIENTA PARA LA LOCALIZACIÓN INTRAOPERATORIA DE LESIONES HEPÁTICAS

Rubio García, Juan Jesús; Villodre Tudela, Celia; Alcázar López, Cándido; Mantilla Pinilla, Alix; Gil, Santiago; Melgar Requena, Paola; Rodríguez Laiz, Gonzalo Patricio; Ramia Ángel, José Manuel

Hospital General Universitario, Alicante.

Resumen

Introducción: La localización intraoperatoria de lesiones hepáticas pequeñas, no palpables, intraparenquimatosas isoecogénicas a su exploración ecográfica es un reto durante la cirugía hepática. El uso de contraste ecográfico durante estas exploraciones ha aumentado su sensibilidad y especificidad. Onyx[®] es un agente líquido no adhesivo compuesto por EVOH (Etilen-Vinil-Alcohol), en ocasiones se emplea disuelto en DMSO (dimetilsulfóxido) y una suspensión de polvo de tantalio micronizado que actúa como medio de contraste para su visualización bajo fluoroscopia, ecografía y ofrece un aspecto negruzco a su análisis macroscópico. Objetivo: analizar el empleo de Onyx[®] como marcador intraoperatorio de pequeñas lesiones hepáticas intraparenquimatosas. Presentamos el caso clínico de una paciente con una metástasis hepática de origen colorrectal localizada en segmento 5 de pequeño tamaño intraparenquimatoso marcada preoperatoriamente con Onyx[®]. El día previo a la intervención quirúrgica, mediante anestesia local y guía ecográfica, se administra 0,5 mL de Onyx[®] en el centro de la lesión con una aguja de 21G. Comprobando el cambio en la ecogenicidad de la lesión y su mínima afectación de áreas adyacentes.

Caso clínico: Mujer de 55 años valorada en consultas externas tras estudio de LOE hepática. Como antecedentes ingresó de forma urgente por oclusión intestinal secundaria a neoplasia de sigma estenosante que inicialmente se manejó con *stent* endoscópico. De forma programada se intervino realizando sigmoidectomía laparoscópica (pT3N1a). Tras 20 meses de seguimiento, se diagnostica de una metástasis hepática de origen colorrectal. El estudio TC evidenció una lesión hipodensa intraparenquimatoso de 13 mm localizada en el segmento 5. Preoperatoriamente fue marcada con Onyx[®] sin complicaciones durante el procedimiento. Mediante abordaje abierto se llevó a cabo la metastasectomía. Tras una incisión de Chevron, se palpaba la lesión localizada en segmento 5. Ecografía intraoperatoria permitió comprobar la lesión hiperecogénica con sombra acústica posterior. Delimitamos la superficie de sección y se realizó la transección hepática con sistema ultrasónico. Tras la resección, su aspecto macroscópico mostraba un material negruzco alrededor de una lesión sólida bien definida. La hospitalización total fue de 4 días sin complicaciones posoperatorias. El informe anatomopatológico comprobó una metástasis de adenocarcinoma con márgenes de resección libres.

Discusión: La aplicación de Onyx[®] en el marcaje de lesiones hepáticas es una herramienta prometedora, no descrita en la literatura previamente en cirugía hepática, que ofrece ventajas en la

resección de pequeñas lesiones isoecogénicas intraparenquimatosas hepáticas.