



V-126 - ANEURISMA PANCREATODUODENAL: ABORDAJE MÍNIMAMENTE INVASIVO

Ortega Machón, Natalia; Etxabe Gurrutxaga, Josune; Hidalgo Pinilla, María; Abad Alonso, Rafael Alberto; Ugarte Sierra, Bakarne; Ibáñez Aguirre, Francisco Javier

Hospital de Galdakao - Usansolo, Galdakao.

Resumen

Objetivos: Presentación de un vídeo en el que se realiza una liberación laparoscópica del ligamento arcuato medio por una estenosis en el origen del tronco celiaco.

Caso clínico: Mujer de 43 años que en estudio por alteración del tránsito intestinal es diagnosticada de una oclusión completa en la salida del tronco celiaco, sugestivo de síndrome de ligamento arcuato, así como un aneurisma en la arteria pancreaticoduodenal inferior por hiperflujo compensatorio de la circulación mesentérica. Se plantea una sección del ligamento arcuato que facilite una posterior embolización del aneurisma. Mediante un abordaje laparoscópico, se lleva a cabo una disección de la arteria coronaria estomáquica hasta su origen. Se realiza una liberación del tejido linfograsso alrededor del tronco celiaco. Por último, se seccionan en sentido craneal las fibras constrictivas que cruzan transversalmente la salida del tronco celiaco hasta conseguir una correcta exposición del mismo. El primer día posoperatorio se procede a la embolización del aneurisma a través de la arteria mesentérica superior sin incidencias.

Discusión: La cirugía laparoscópica del ligamento arcuato es una técnica mínimamente invasiva que puede ser empleada como tratamiento previo a la embolización de aneurismas en las arcadas pancreaticoduodenales en casos de estenosis en la salida del tronco celiaco.