



Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia



P-035 - INJERTO AUTÓLOGO DE VAINA POSTERIOR DE MÚSCULO RECTO ANTERIOR DEL ABDOMEN PARA LA RECONSTRUCCIÓN VASCULAR DEL CONFLUENTE MESENTÉRICO-PORTAL EN CIRUGÍA PANCREÁTICA

Galofré, María; Herrero, Eric; Camps, Judith; García-Domingo, Maribel; Martínez de la Maza, Lilia; Cugat, Esteban; Tur, Jaume

Hospital Universitari Mutua Terrassa, Terrassa.

Resumen

Introducción: La resección oncológica completa es el factor determinante para la supervivencia en el cáncer pancreático y, en ocasiones, puede requerir una resección con reconstrucción vascular.

Caso clínico: Mujer de 51 años diagnosticada de una neoplasia de cabeza de páncreas con afectación del confluente espleno-portal. Realizó tratamiento neoadyuvante con quimiorradioterapia y, posteriormente, cirugía de rescate. Durante la cirugía se confirmó afectación vascular del confluente espleno-mesentérico-portal, por lo que se realiza una resección en bloque de duodeno, páncreas y resección vascular completa del confluente espleno-mesentérico-portal. La reconstrucción vascular se realizó mediante injerto autólogo que se obtuvo mediante una resección en bloque de peritoneo y fascia posterior del músculo recto anterior del abdomen. Se confeccionó un injerto tubular calibrado sobre una sonda de diámetro similar al del vaso a reconstruir con una sutura mecánica con carga vascular, con la cara peritoneal hacia el interior del injerto. El curso postoperatorio fue correcto. No se realizó tratamiento anticoagulante. El TC con contraste de control al mes de la intervención mostró correcto funcionamiento del injerto.

Discusión: Los injertos autólogos pueden ser considerados una alternativa factible en casos en que se requiera una resección vascular durante la cirugía de resección del cáncer de páncreas. Entre sus ventajas destacan su fácil disponibilidad y confección, su bajo coste económico y que son poco trombogénicos.