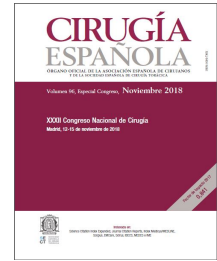




Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

VP-006 - HEPATECTOMÍA DERECHA CON ABORDAJE GLISSONIANO ASISTIDA POR LAPAROSCOPIA

Herrero, Eric; García-Domingo, María Isabel; Camps, Judith; Martínez de la Maza, Lilia; Rodríguez, Aurora; Cugat, Esteban

Hospital Universitari MutuaTerrassa, Terrassa.

Resumen

Introducción: La cirugía hepática se considera como única opción curativa para las metástasis hepáticas del cáncer colorectal (CCR). En los últimos años se ha aceptado el uso de la laparoscopia para resecciones hepáticas, incluso en cirugía hepática mayor como lo es la hepatectomía derecha o izquierda.

Caso clínico: Se trata de paciente varón de 56 años con cáncer en colon sigmoideas y múltiples metástasis hepáticas bilobares sincrónicas. En el TAC abdominal y la RM con contraste se observan múltiples metástasis pequeñas en lóbulo hepático derecho (LHD) y 4 lesiones en lóbulo hepático izquierdo (LHI). El paciente recibió quimioterapia neoadyuvante con respuesta parcial. En este vídeo se muestra la intervención quirúrgica laparoscópica y diferentes aspectos técnicos que pueden ser de interés. Se realiza una movilización completa del hígado. La arteria hepática derecha así como la rama derecha de la vena porta fueron disecadas con abordaje glissoniano. Se realizó *hanging maneuver* y sección de la vena hepática derecha laparoscópico previo a la transección hepática. Se realizó hepatectomía derecha y metastasectomía de las lesiones de LHI. El paciente presentó un postoperatorio correcto sin complicaciones. El resultado de anatomía patológica demostró metástasis hepáticas de CCR con márgenes libres en todos los casos.

Discusión: La hepatectomía derecha asistida por laparoscopia es una técnica factible y segura que puede realizarse con una morbilidad y mortalidad similar a la de cirugía abierta. Este procedimiento debe realizarse siguiendo los mismos principios oncológicos que la cirugía convencional, incluyendo resección radical R0 y márgenes quirúrgicos libres.