



V-001 - RESECCIÓN LAPAROSCÓPICA EN 2 TIEMPOS DE METÁSTASIS HEPÁTICAS DE CARCINOMA COLORRECTAL (HEPATECTOMÍA DERECHA EN 2º TIEMPO) ("TWO STAGES LIVER RESECTION")

V. Soriano Giménez, R. Robles Campos, A. López Conesa, R. Brusadin, V. Olivares Ripoll, V. López, P. Jimeno y P. Parrilla

Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia.

Resumen

Introducción y objetivos: En el caso de metástasis hepáticas bilobares de cáncer colorrectal (MHBCCR), puede ser necesario realizar la resección de las mismas mediante cirugía en dos tiempos ("two stage liver resection") Es una cirugía compleja que requiere emplear técnicas de oclusión portal y resecciones hepáticas mayores.

Métodos: En nuestra unidad hemos realizado 155 resecciones hepáticas por laparoscopia. Hemos intervenido 92 casos de metástasis hepáticas de cáncer colorrectal, de los que 4 de ellos presentaba metástasis hepáticas bilobares múltiples. En estos 4 últimos, se realizó el primer tiempo por cirugía laparoscópica y en 2 casos de los 4, se completó la hepatectomía derecha por laparoscopia. En los dos casos que se realizó el "two stage" completamente laparoscópico, ésta fue asistida por la mano (cirugía laparoscópica asistida por la mano, CLAM). En ambos pacientes existían metástasis hepáticas bilobares múltiples (en un paciente existía 1 MH en lóbulo izquierdo y 4 en el lóbulo derecho; Y en el otro paciente existían 2 MH en lóbulo izquierdo y 4 en el lóbulo derecho). En ambos casos habían recibido quimioterapia neoadyuvante y era necesario realizar una hepatectomía derecha. La volumetría realizada por TAC demostró un remanente de lóbulo izquierdo insuficiente (VHR), 24 y 26%, respectivamente. Se realizó en un primer tiempo la resección laparoscópica de las MH del lóbulo izquierdo. Ambos pacientes fueron alta al 4º día postoperatorio y se realizó embolización portal derecha a los 7 días de la intervención. En ambos casos se consiguió, a las 3-4 semanas, la hipertrofia del remanente del lóbulo izquierdo con un VHR del 38 y 44% respectivamente. A las 4 semanas se realizó hepatectomía derecha también por CLAM. No existieron complicaciones y ambos paciente fueron dados de alta a los 5 días de la segunda intervención. En la actualidad están libres de enfermedad 6 y 4 meses tras la cirugía.

Resultados y conclusiones: En el caso de MH bilobares múltiples, con VHR insuficiente, la realización de resección en dos tiempos por vía laparoscópica podría ser una opción válida de tratamiento debido a su menor agresión quirúrgica, y a su más rápida recuperación para iniciar la quimioterapia adyuvante.