



V-125 - CIRUGÍA ANATÓMICA PRESERVADORA DE PARÉNQUIMA EN UN HÍGADO POLIQUÍSTICO

Caula Freixa, Celia; Albiol Quer, Maite; Casellas Robert, Margarida; Castro Gutiérrez, Ernest; Falgueras Verdaguer, Laia; Maldonado Marcos, Eloi; López Ben, Santi; Codina Cazador, Antonio

Hospital Universitari Doctor Josep Trueta, Girona.

Resumen

Introducción: Presentamos el caso de un varón con metástasis hepática colorrectal sobre un hígado poliquístico que fue sometido a seccionectomía anterior derecha hepática laparoscópica con extensión del segmento 7 en nuestro servicio.

Caso clínico: Varón de 73 años, IMC 24,7 kg/m². Diagnosticado con cáncer de recto bajo con metástasis hepática sincrónica en septiembre de 2020 debido a una prueba de sangre oculta en heces positiva, clínicamente T3N2M1a. La colonoscopia demuestra lesión a 5 cm del margen anal, positiva para adenocarcinoma. Los datos de laboratorio revelaron una función hepática normal y un CEA de 15,19 ng/ml. La TC y la RM muestran una lesión mal definida en el segmento VII-VIII de 62 × 82 mm e incontables quistes hepáticos. El paciente fue presentado a la reunión del equipo multidisciplinario y se decidió tratamiento neoadyuvante con radio y quimioterapia. Tras esta inducción, se realiza cirugía hepática en el intervalo. Comenzamos la cirugía con una maniobra de Pringle y la colecistectomía. La identificación ecográfica de la metástasis hepática fue extremadamente difícil debido a los innumerables quistes hepáticos. Solicitamos una reconstrucción 3D previa para guiar la seccionectomía anterior derecha anatómica y la extensión al segmento 7. El verde de indocianina ayuda a la sección transversal a través de la demarcación isquémica después de un abordaje extraglisoniano y clampaje del pedículo anterior derecho. Se realizó una exposición completa de la vena hepática media, siendo este el margen medial de la resección hepática. Siguiendo el pedículo posterior, se seccionaron algunas ramas del segmento 7. Se seccionó la vena suprahepática derecha en el origen por infiltración de la misma. Antes de finalizar la cirugía se realiza un nuevo test con verde de indocianina que muestra una correcta perfusión de todo el hígado remanente.

Discusión: La cirugía anatómica preservadora de parénquima es una técnica segura para realizar resecciones hepáticas. Es de gran ayuda la reconstrucción 3D preoperatoria y a la inyección de verde de indocianina durante la cirugía.