



# Cirugía Española



[www.elsevier.es/cirugia](http://www.elsevier.es/cirugia)

## V-143 - RESECCIÓN LAPAROSCÓPICA DEL SEGMENTO VII POR CARCINOMA HEPATOCELULAR GUIADA POR 3D

*Gallego Gotor, María; Molina Santos, Victor; Ortiz, María Victoria; González Abós, Sandra; Martín Arnau, Belen; Rodríguez Blanco, Manuel; Moral, Antonio; Sánchez Cabús, Santiago*

*Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona.*

### Resumen

**Introducción:** La resección laparoscópica del segmento VII hepático sigue siendo una de las técnicas quirúrgicas más complejas a realizar por laparoscópica debido al complicado acceso así como la dificultad para obtener márgenes libres en la resección. El abordaje laparoscópico en los pacientes cirróticos es prioritario al planear la cirugía, dejando el mayor remanente de tejido hepático posible asociado a resultados oncológicos favorables. Reportamos una resección del segmento VII guiada por 3D.

**Caso clínico:** Presentamos el caso de una mujer de 77 años, ASA 3, con cirrosis CHILD-A, gradiente de presión suprahepática de 8 mmHg y trombocitopenia de  $133 \times 10^9/L$ , diagnosticada mediante TC de carcinoma hepatocelular de 38 mm localizado en el segmento VII. Se realizó una resección atípica del segmento VII guiada por 3D. El tiempo operatorio fue de 150 minutos, con una pérdida estimada de sangre de 100 mL y un tiempo de Pringle total de 26 minutos. El posoperatorio transcurrió sin incidencias. La paciente fue dada de alta el cuarto día tras la intervención, pudiendo retirar el drenaje previo al alta. El análisis anatomopatológico confirmó el diagnóstico de carcinoma hepatocelular con márgenes de resección negativos ( $> 10$  mm en todos los ejes).

**Discusión:** La implementación de la tecnología 3D a la hora de planear resección hepáticas permite la reducción del tiempo quirúrgico y disminuye el sangrado, mientras que los resultados oncológicos se mantienen. El abordaje laparoscópico guiado por 3D es una herramienta a considerar en pacientes con comorbilidades mayores y alto riesgo quirúrgico para minimizar las complicaciones secundarias a la intervención.