



Radiología



0 - Impacto De La Volumetría Hepática Preoperatoria En La Resección De Metástasis Hepáticas De Cáncer De Colon

V. de Lara Bendahán, F.J. Hidalgo Ramos, G. Porcuna Cazalla, I. Sánchez Romero y J. García Serrano

Hospital Universitario Puerto Real, Cádiz, España.

Resumen

Objetivo docente: Describir el papel de la volumetría hepática mediante TC en la cirugía hepática para resección de metástasis de cáncer de colon. Presentar la técnica de realización ilustrando a través de nuestros casos.

Revisión del tema: La volumetría hepática ha sido ampliamente utilizada para la cirugía mayor del hígado, se puede realizar de manera manual, automática o semiautomática. Esta técnica permite valorar el volumen de hígado previo a resección y el volumen funcional residual tras cirugía, ya que la resección quirúrgica representa la mejor opción terapéutica para mejorar la supervivencia a largo plazo en pacientes con metástasis hepáticas de cáncer de colon. Según varios autores, una cirugía se puede realizar de forma segura si el volumen hepático residual es mayor del 25-30% del volumen hepático total en pacientes con parénquima normal. En pacientes con alto grado de esteatosis o tratamiento quimioterápico, se considera seguro un remanente del 40%, y en cirróticos debe superar el 50%. El cálculo de este volumen se realiza con un TC de abdomen con contraste en fase venosa, utilizando un programa especial de posprocesado. En el plano axial dibujaremos el contorno hepático, y en los sucesivos cortes iremos excluyendo la vesícula, la porta a nivel del hilio y la vena cava inferior. En pacientes para hepatectomía se trazará una línea virtual paralela a la vena suprahepática media.

Conclusiones: La volumetría hepática mediante TC permite realizar un plan quirúrgico seguro para resección curativa de metástasis hepáticas de cáncer de colon, incluso en aquellos pacientes con función hepática comprometida.