CIR ESP. 2017;95(Espec Congr):974

Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia

V-020 - PANCREATOYEYUNOSTOMÍA LAPAROSCÓPICA DE PSEUDOQUISTE PANCREÁTICO

Marchal, Amando; Rubio-Manzanares, Mercedes; Guerrero, José Luís; Álamo, José María; Cepeda, Carmen; Castillo, Juan Manuel; Gómez, Miguel Ángel; Padillo, Francisco Javier

Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla.

Resumen

Introducción: El Gold Standard del tratamiento del pseudoquiste es el drenaje transgástrico mediante endoscopia. Sin embargo esta es una técnica compleja que pocos endoscopistas son capaces de llevar a cabo y que no se encuentra disponible en todos los hospitales. La cirugía laparoscópica ha supuesto una revolución en los últimos años. Es una técnica asequible para un cirujano con experiencia laparoscópica que permite una recuperación precoz. Proponemos este abordaje para grandes quiste y aquellos centros sin disponibilidad de drenaje transgástrico.

Caso clínico: Paciente de 43 años sin antecedentes destacables que tras episodio de pancreatitis aguda litiásica con necrosis del 30% de la cola del páncreas, desarrolla un pseudoquiste polilobulado que afecta al cuerpo y cola de páncreas con un diámetro máximo de 15 cm. Tras más de 8 semanas de vigilancia sin disminución del mismo y con aparición de síntomas compresivos se decide intervención quirúrgica. Tras la colocación del paciente en posición de antitrendelemburg y mediante abordaje laparoscópico se realiza una quisto-yeyunostomía en Omega con pie de Braun. Para la realización de ambas anastomosis se utilizó una EndoGIA de 45 mm carga morada y cierre del orificio con puntos suelto de Poliester del 2/0 mediante Endostich. Finalmente se realizó una colecistectomía laparoscópica.

Discusión: La cirugía laparoscópica para el pseudoquiste es una técnica factible y segura especialmente indicada en pseudoquiste de gran tamaño y para aquellos centros sin disponibilidad de un acceso endoscópico.

0009-739X © 2017 AEC. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados