CIR ESP. 2016;94(Espec Congr):1062

Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia

V-066 - ESPLENECTOMÍA LAPAROSCÓPICA EN PACIENTE CON ESFEROCITOSIS HEREDITARIA

Larrañaga Blanc, Itziar; Puertolas Rico, Noelia; Cuenca Gómez, Carlota; Rivero Déniz, Joaquin; Garcia Olivares, Esteban; Rada Palomino, Arantxa; Martí Tutusaus, Jose María; Veloso Veloso, Enrique.

Hospital Universitario Mútua Terrassa, Terrassa.

Resumen

Introducción: La esferocitosis hereditaria es una anemia hemolítica como consecuencia de anomalías en las proteínas de la membrana de los eritrocitos. La severidad clínica de EH varía desde la forma asintomática hasta la hemólisis grave. Como tratamiento, la esplenectomía se indica en las formas graves y se considera en las formas moderadas.

Caso clínico: Varón de 35 años, diagnosticado de esferocitosis hereditaria con anemia refractaria en los últimos meses. A la exploración física destaca una gran esplenomegalia. Se realiza TC abdominal donde se aprecia una esplenomegalia de 19 cm con un esplenúnculo y ecografía abdominal donde no se aprecia colelitiasis. Se realiza esplenectomía laparoscópica previa ligadura de la arteria esplénica para disminuir el flujo arterial esplénico (se adjunta vídeo de la técnica quirúrgica).

Discusión: La esplenectomía es efectiva para disminuir la hemólisis logrando prolongar la vida media del eritrocito. Con este procedimiento se reduce las manifestaciones clínicas y complicaciones (anemia, litiasis vesicular) de los casos severos y resuelven completamente en los casos leves. La esplenectomía laparoscópica en estos pacientes es dificultosa por la presencia de esplenomegalia. La ligadura de la arteria esplénica al inicio de la cirugía puede facilitar la manipulación del bazo al disminuir el aporte sanguíneo.

See front matter © 2016 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados