



www.elsevier.es/cirugia

V-026 - PARTICIÓN HEPÁTICA "IN SITU" Y LIGADURA DE VENA PORTA CON SOPORTE ROBÓTICO EN EL TRATAMIENTO DE LA ENFERMEDAD METASTÁSICA BILOBAR (Primer procedimiento)

E. Vicente, Y. Quijano, B. Ielpo, R. Caruso, V. Ferri, H. Durán, S. Olivares y C. Oliva

Hospital de Madrid Norte-Sanchinarro, Madrid.

Resumen

Objetivos: El concepto de la hepatectomía extendida, habitualmente derecha, con minuciosa exploración quirúrgica inicial, ligadura de vena porta derecha y partición "in situ" con el objeto de obtener una rápida hipertrofia del hígado remanente en pacientes con tumores hepáticos considerados no resecables con técnicas convencionales fue descrito por primera vez en el año 2012. La cirugía robótica permite efectuar procedimientos laparoscópicos considerados como avanzados con una mayor facilidad. Las notables ventajas de la cirugía robótica han permitido expandir las indicaciones de técnicas quirúrgicas de una importante complejidad de una forma impensable hace pocos años.

Métodos: La intervención fue realizada en el Hospital Universitario de Sanchinarro Madrid.

Resultados: El presente video muestra la técnica quirúrgica inicialmente descrita efectuada con soporte totalmente robótico en un paciente afecto de enfermedad metastásica hepática bilobar secundaria a carcinoma colorrectal. Se describen los diferentes aspectos técnicos del primero de los dos procedimientos efectuados con un intervalo entre ambos de 12 días.

Conclusiones: El vídeo demuestra la efectividad y seguridad de la cirugía en esta patología.