



# Cirugía Española



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

## V-074 - CONSEJOS Y TRUCOS PARA LA HEMIHEPATECTOMÍA ROBÓTICA IZQUIERDA: ABORDAJE EXTRAGLISSONIANA E ICG

*Briceño, Javier; Gómez, Irene; Sánchez, Juan Manuel*

*Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba.*

### Resumen

**Objetivos:** El objetivo de este vídeo es señalar los diferentes consejos y trucos técnicos para una hepatectomía izquierda puramente robótica, mediante un abordaje extraglissoniano y con el uso de ICG para la demarcación isquémica.

**Métodos:** Utilizamos dos casos de hepatectomía izquierda para demostrar todos los pasos de este enfoque.

**Resultados:** 1. El paciente se coloca en decúbito supino. 2. La cámara se coloca en un puerto umbilical, dos trócares a la izquierda y un trócar a la derecha. 3. El ligamento se libera entre los segmentos III y IVb para exponer el ligamento redondo en toda su longitud. 4. Prepárese para una posible maniobra de Pringle. 5. El espacio virtual extraglissoniano entre la puerta III y la puerta I (de Sugioka) se disecciona, aislando el pedículo del hígado izquierdo (segmentos II, III y IV). 6. Se coloca una pinza vascular en el pedículo izquierdo y se inyecta por vía intravenosa verde de indocianina (ICG). 7. La línea de isquemia está demarcada. 8. Se inicia la partición del parénquima con instrumentación robótica, utilizando la técnica de Kellyclasia y la energía bipolar. 9. El pedículo izquierdo se secciona con endostapler robótico. 10. La vena hepática izquierda se secciona y se engrapa a su nivel.

**Conclusiones:** Con estos pasos, la hepatectomía izquierda por abordaje robótico puro es segura y fácil de reproducir como en la cirugía laparoscópica.