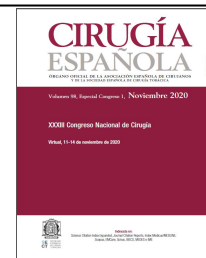




Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

V-093 - SEGMENTECTOMÍA III ROBÓTICA EN PACIENTES CIRRÓTICOS: ABORDAJE EXTRAGLISONIANO E ICG

Briceño, Javier; Sánchez, Juan Manuel; Gómez, Irene; Padial, Ana

Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba.

Resumen

Objetivos: La cirugía robótica permite realizar resecciones hepáticas siguiendo los principios de la resección anatómica a través de un abordaje extraglissoniano y con verde de indocianina.

Caso clínico: Presentamos el caso de un paciente de 51 años con cirrosis por VHB y estadio Niño A con un carcinoma hepatocelular de 2,5 cm en el segmento III. 1. El paciente se coloca en decúbito supino. 2. La cámara se coloca en un puerto umbilical, dos trócares a la izquierda y un trocar 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 II y la puerta I (de Sugioka) se diseca, aislando el pedículo del segmento III. 6. Se coloca una pinza vascular en el pedículo del segmento III 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 del segmento III se secciona entre clips de polímero (clips de Grena). 10. La vena hepática izquierda se secciona y se engrapa a su nivel.

Discusión: El enfoque puramente robótico permite la resección de segmentos hepáticos anatómicos siguiendo los mismos principios que en la cirugía laparoscópica convencional.