



www.elsevier.es/cirugia

V-109 - ESPLENO-PANCREATECTOMÍA CÓRPORO-CAUDAL LAPAROSCÓPICA

Mulet Servera, Francisco Javier; Romero Marcos, Juan Manuel; Vicens Arbona, José Carlos; Pallisera Lloveras, Ana; Muñoz Pérez, José María; Cifuentes Ródenas, José Andrés

Fundación Hospital Son Llàtzer, Son Ferriol.

Resumen

Introducción: El 90% de las lesiones malignas de páncreas son adenocarcinomas ductales. La localización más frecuente es en la cabeza, mientras que tan sólo un 30% de los casos se localizan en el cuerpo y cola pancreáticos. Presentamos la técnica quirúrgica de la esplenopancreatectomía córporo-caudal radical por vía laparoscópica para el tratamiento de un adenocarcinoma de cuerpo pancreático.

Caso clínico: Paciente mujer de 52 años que en estudio de debut diabético es diagnosticada por TC y RMN de una tumoración localizada en cuerpo pancreático de 33×22 mm, con invasión de arteria esplénica y ECO-PAAF positiva para adenocarcinoma. Se realizó una esplenopancreatectomía córporo-caudal radical por vía laparoscópica, sin incidencias. La paciente inició dieta oral a las 12 horas de la intervención quirúrgica. Se retiró el drenaje previa confirmación analítica con amilasa a las 72 horas, recibiendo el alta hospitalaria el quinto día postoperatorio. El estudio anatomo patológico confirmó que se trataba de un adenocarcinoma ductal pT3N0.

Discusión: En casos seleccionados, el abordaje laparoscópico para el tratamiento quirúrgico oncológico de las neoplasias de cuerpo y cola pancreáticos aporta los beneficios de una menor agresión quirúrgica, reduciendo la morbilidad y el tiempo de ingreso hospitalario, y con resultados oncológicos equiparables a los de la cirugía abierta.