



www.elsevier.es/cirugia

V-059 - PANCREATECTOMÍA CENTRAL LAPAROSCÓPICA EN EL TRATAMIENTO DE UN TUMOR NEUROENDOCRINO

Guzmán del Castillo, Harold; Picazo Yeste, Joaquín; Moreno Sanz, Carlos; Sedano Vizcaíno, Cristina; López Sánchez, Ana; Crespo García del Castillo, Vanesa; Morandeira Rivas, Antonio; Corral Sánchez, Miguel Ángel

Hospital General la Mancha Centro, Alcázar de San Juan.

Resumen

Introducción: La pancreatectomía central laparoscópica es una técnica que permite la exéresis de neoplasias benignas o de escaso potencial maligno conservando el máximo de función pancreática. El objetivo de este trabajo es mostrar la pancreatectomía central laparoscópica como un método reproducible y seguro para el tratamiento de patologías de cuello del páncreas.

Caso clínico: Varón de 28 años, con cuadro de hipoglicemias persistentes que se corrigen tras ingesta. Se realizó test de ayuno presentando el paciente hipoglucemia en las primeras horas sin supresión de insulina ni péptido C y valores de proinsulina elevados. En las exploraciones radiológica TAC, RM y ecoendoscopia se demostró en unión corporo-caudal de páncreas, lesión redondeada isoecogénica, de bordes bien definidos de 17 × 13 mm, sin afectación de estructuras vecinas ni datos de infiltración vascular, sugestiva de tumor neuroendocrino. Wirsung de calibre y morfología normal. Se realizó una laparoscópica exploradora, identificación mediante ecografía laparoscópica intraoperatoria una lesión de unos 1,9 cm en unión de cuello y cuerpo compatible con la lesión diagnosticada. Se realiza pancreatectomía central laparoscópica. Se identifica y preserva arteria y vena esplénica junto con el bazo aislando los del páncreas. Sección proximal y distal con endograpadora. Hemostasia y colocación de drenaje. Durante el curso del postoperatorio el paciente presentó un hematoma en lecho quirúrgico con necesidad de drenaje percutáneo con posterior evolución satisfactoria. La anatomía patológica mostró un tumor neuroendocrino de bajo grado bien diferenciado del páncreas de 2,2 cm de diámetro máximo con bordes de resección libres (pT1).

Discusión: La pancreatectomía central laparoscópica es un método mínimamente invasivo y reproducible, de alta complejidad que requiere una alta experiencia laparoscópica y permite preservar la mayor cantidad de tejido pancreático.