



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

## V-068 - CONTROL DE LESIÓN DE VENA SUPRAHEPÁTICA DERECHA DURANTE HEPATECTOMÍA LAPAROSCÓPICA

de Andrés Gómez, Alejandra; Mir Labrador, José; Redondo Cano, Carlos; Navarro Moratalla, Carla; Basés Valenzuela, Carla; Artigues Rojas, Enrique; Fabra Ramis, Ricardo; Zaragoza Fernández, Cristóbal

Hospital General Universitario de Valencia, Valencia.

### Resumen

**Introducción:** La resección hepática por laparoscopia (RHL) se realiza cada vez más en centros de referencia. Una de las peores complicaciones de esta cirugía, es la lesión de las venas suprahepáticas, ya que puede ser causa de conversión, embolización aérea, hemorragia incontrolable, e incluso la muerte. Presentamos un vídeo en el que se consigue un manejo laparoscópico de lesión en vena suprahepática derecha.

**Caso clínico:** Se trata de un varón de 70 años de edad, con antecedente de neoplasia de colon, en el que se detectan metástasis hepáticas en el lóbulo hepático derecho, una de las cuales se localiza cercana al origen de la vena suprahepática derecha (VSD). El paciente se propone para cirugía y se somete a hepatectomía derecha laparoscópica. Durante la cirugía, se lesionó la VSD produciéndose un sangrado importante. En el vídeo podemos observar cómo se consigue un control temporal del sangrado y, a continuación se realiza un manejo definitivo sin necesidad de convertir a cirugía abierta. La cirugía se finaliza por vía laparoscópica y el paciente se recupera satisfactoriamente presentando un postoperatorio sin complicaciones.

**Discusión:** La RHL es un procedimiento avanzado, que requiere de cirujanos expertos y entrenados en estas técnicas. La lesión de las venas suprahepáticas es una de las más temidas complicaciones de esta cirugía. El sangrado venoso de retorno, puede ser minimizado mediante la restricción de fluidos, la relajación muscular y mediante el efecto del neumoperitoneo, pero es la experiencia del cirujano lo que permite realizar un control inicial del sangrado por vía laparoscópica y, a continuación, proceder al manejo definitivo ya sea por laparoscopia o laparotomía.