



V-040 - HEPATECTOMÍA IZQUIERDA ANATÓMICA GUIADA POR ECO E ICG CON ABORDAJE DORSAL DE LA VENA SH MEDIA POR HEPATOCARCINOMA

Santoyo Santoyo, Julio; Sánchez Pérez, Belinda; León Díaz, Francisco J.; Pérez Daga, Antonio; Cabaño Muñoz, Daniel; Mirón, Irene

Hospital Regional Universitario Carlos Haya, Málaga.

Resumen

Caso clínico: Se presenta un caso de una hepatectomía izquierda anatómica mediante abordaje laparoscópico en un paciente de 75 años con importante comorbilidad cardiológica, por un hepatocarcinoma descubierto incidentalmente durante una revisión ecocardiográfica por su patología cardiaca. La resección hepática se realiza control ecografía y verde de indocianina (ICG) para la delimitación e identificación de la lesión hepática. Tras la exploración ecográfica intraoperatoria, se efectúa una disección extrahepática de todo el pedículo glissoniano izquierdo. Con el clampaje del mismo se observa la delimitación isquémica del hemihígado izquierdo, cuya línea de transección se marca tras la inyección de ICG que delimita el área isquémica. La transección se inicia con la disección dorsal de la vena suprahepática media e izquierda. Una vez disecada en toda su longitud mediante esta disección “root-approach”, se inicia la sección transparenquimatosa hepática por vía anterior convencional mediante coagulación bipolar, disección ultrasónica y energía.