



## O-247 - ANATOMÍA QUIRÚRGICA APLICADA A LA TÉCNICA DE HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON LINFADENECTOMÍA D3: DIFERENCIAS CON LA ESCISIÓN COMPLETA DEL MESOCOLON

Gil Catalán, Alejandro; García-Granero García-Fuster, Álvaro; Jerí McFarlane, Sebastián; Alfonso García, María; Ferrer Inaebnit, Ester; Ochogavia Seguí, Aina; Gamundí Cuesta, Margarita; González Argenté, Francesc Xavier

Hospital Universitario Son Espases, Palma de Mallorca.

### Resumen

**Objetivos:** Ante los resultados de recidiva locoregional de hasta un 14% tras hemicolectomía derecha por cáncer de colon derecho, en nuestro medio, la técnica quirúrgica más habitual es la escisión completa del mesocolon, descrita por Hohenberger en 2008. Por otro lado la escuela japonesa planteó la linfadenectomía D3 como una alternativa, con una linfadenectomía más extensa para reducir esa tasa de recidiva. Sin embargo las diferencias técnicas están claramente expuestas en la bibliografía actual.

**Métodos:** Identificar y exponer las principales diferencias entre la ECM y la LD3. Para ello se realiza un estudio en dos fases. La primera mediante disección en cadáver y la segunda mediante cirugía laparoscópica en casos reales. Se describen los pasos de las técnicas, mostrando los elementos comunes y diferenciales de estas intervenciones.

**Resultados:** Ambas cirugías incluyen la disección mesocólica por el plano embriológico de la fascia de Toldt y la de Fredet. Además, se realiza una ligadura alta de los vasos ileocólicos y de la rama derecha de los vasos cónicos medios. Entre sus diferencias se encuentra que la LD3 incluye la ligadura alta de la vena cólica derecha superior (VCDS) y la inclusión en la pieza quirúrgica del tronco quirúrgico de Guillot (TQG). La VCDS es rama del tronco de Henle que se incorpora a la vena mesentérica superior. Esta vena es el límite superior del área del TQG, limitado en medial por la vena mesentérica superior, en inferior por los vasos ileocólicos.

**Conclusiones:** Existe todavía controversia con respecto a las diferencias técnicas entre la escisión completa del mesocolon y la infadenectomía D3 en la hemicolectomía derecha. Es importante conocer los puntos claves que diferencian ambas cirugías: el tronco quirúrgico de Guillot y la vena cólica derecha superior.