



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

## V-103 - ABORDAJE ROBÓTICO DEL COLANGIOCARCINOMA IIIB EN PACIENTE ANCIANA.

Ielpo, Benedetto; Vellalta, Gemma; Sánchez-Velazquez, Patricia; Burdio, Fernando

Hospital del Mar, Barcelona.

### Resumen

**Objetivos:** La hepatectomía izquierda con sección de la vía biliar y resección del segmento caudato y linfadenectomía representa el tratamiento estándar para el colangiocarcinoma extrahepático tipo IIIb. El objetivo de este vídeo es mostrar algunos pasos importantes de esta técnica por vía robótica.

**Caso clínico:** Se trata de una paciente mujer de 76 años sin antecedentes personales de interés que refiere dolor abdominal desde hace unos meses. En una RMN se detecta una leve dilatación de la vía biliar izquierda asociada a una estenosis sospechosa de malignidad, a 1,5 cm aproximadamente de la bifurcación. Se realiza un estudio colangiográfico y exploración directa mediante “spyglass” que confirma los hallazgos radiológicos y realiza una biopsia que define una lesión con displasia de bajo grado. Se presenta el caso en comité multidisciplinar y se decide realizar una hepatectomía izquierda por vía robótica, pero, considerado el tipo de lesión y la edad, sin resección del caudato y linfadenectomía. Se realiza la intervención mediante abordaje robótico tal como se describe en el vídeo, mediante un abordaje combinado intraglissoniano y extraglissoniano, que facilita la exposición de la vía biliar. La intervención dura 200 minutos. El posoperatorio se caracteriza por una fistula biliar tipo A que se resuelve a los 10 días de la intervención, siendo dada de alta a los 12 días. El resultado del estudio anatomo-patológico identifica un adenocarcinoma biliar T1 con márgenes libres.

**Discusión:** Este vídeo describe los pasos más importantes del abordaje robótico, incluyendo algunos *tips* útiles. Se trata de un caso que merece discutir en cuanto al tipo de abordaje: hepatectomía izquierda con resección del caudato y linfadenectomía.