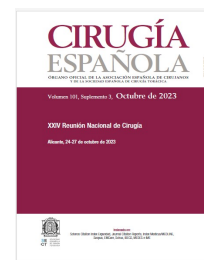




Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia



P-310 - UN PASO HACIA EL FUTURO, RECONSTRUCCIÓN 3D EN CIRUGÍA HEPÁTICA COMPLEJA

Chas Garibaldi, María Pía; Vázquez, Laureano; Moreno, Clotilde; Daban López, Pablo; Daban Collado, Enrique; Hernandez, María Dolores; Mirón Pozo, Benito

Hospital Universitario Clínico San Cecilio, Granada.

Resumen

Introducción: La reconstrucción 3D se ha convertido en una herramienta valiosa para la planificación de la cirugía hepática. Aporta información sobre las estructuras vasculares, biliares, la disposición del tumor, el sector para resecar y las relaciones entre ellos, permitiendo dar una orientación más precisa sobre los reparos anatómicos para el acto quirúrgico. Se presenta caso de paciente con hemangioma hepático gigante en la que nos servimos de la tecnología de reconstrucción 3D para una mejor planificación quirúrgica.

Caso clínico: Paciente mujer de 43 años de edad con diagnóstico de LOE hepática de años de evolución que había aumentado de tamaño en los últimos tres años. En angio-TC se observó gran masa en segmento I hepático de 6 × 10 × 9 cm sugerente de hemangioma que desplazaba y comprimía anteriormente la vena porta, la arteria esplénica, la arteria hepática izquierda y la vena suprahepática. La paciente necesitó de ingreso urgente por dolor abdominal en epigastrio y en hipocondrio derecho que no cedía con la analgesia pautada acompañando de intolerancia oral. En un primer momento se le realizó embolización de la tumoración por parte de Radiología Intervencionista pero la paciente continuaba muy sintomática por lo que se propuso para intervención quirúrgica. Dado el tamaño de la tumoración, el riesgo de sangrado y la íntima relación con vasos arteriales y venosos importantes se decidió planificar la cirugía mediante reconstrucción 3D. Se realizó una reconstrucción de la tumoración observándose todas sus relaciones anatómicas, vasculares y biliares. En quirófano se abordó el hemangioma por vía abierta y se observó que comprimía el hígado izquierdo atrofiando sobre todo al segmento II, desplazaba anteriormente el pedículo hepático y comprimía la vena suprahepática derecha. Se pudo completar su resección sin necesidad de realizar hepatectomía ni lesionar estructuras vasculares importantes. La paciente fue dada de alta a los 5 días sin incidencias y la anatomía patológica informó de hemangioma cavernoso.

Discusión: La reconstrucción 3D es un proceso mediante el cual es posible crear un objeto tridimensional utilizando la superposición de imágenes. Actualmente, su utilidad abarca amplias áreas de la ciencia y tecnología. En el ámbito de la medicina, es cada vez más utilizada para planificación quirúrgica, creación de implantes y prótesis, educación médica, mejorar la comunicación médico-paciente e incluso, cuando el material de impresión lo permite, practicar procedimientos. En el momento actual existen en el mercado varios softwares que permiten reconstruir en tres dimensiones el hígado al igual que otros órganos e imprimirlo de manera

tridimensional. La reconstrucción en nuestro caso se realizó a partir de una resonancia y un angio-TC. Esto permite comparar vías de abordaje y optar por la más adecuada, eficaz, rápida y menos molesta para el enfermo. Además mejora la planificación preoperatoria e intraoperatoria de la cirugía, por lo que podría facilitar la obtención de márgenes de resección adecuados y asegurar un volumen hepático residual suficiente y al mismo tiempo conocer y respetar las estructuras vasculares. Hoy en día es una tecnología cada vez más accesible y prometedora para la planificación de la cirugía hepática compleja.