CIR ESP. 2025;103(S2):S456

Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia

V-096 - DUODENOPANCREATECTOMÍA CEFÁLICA ROBÓTICA CON OBLITERACIÓN DEL CONDUCTO DE WIRSUNG EN PACIENTE CON ADENOCARCINOMA DE PÁNCREAS

Robla Álvarez, David; Santos Vietez, Lucia; Gómez Area, Esther; Gómez Pasantes, Dora; Aguirrezabalaga González, Javier

CHUAC, A coruña.

Resumen

Introducción: En este vídeo presentamos el caso de una paciente de 78 años que, tras presentar clínica de 3 semanas de dolor abdominal y coluria, fue diagnosticada mediante TC y EcoEDA de una lesión en cabeza pancreática sugestiva de Adenocarcinoma pancreático vs. Colangiocarcinoma.

Caso clínico: Se presenta vídeo donde se llevó a cabo una duodenopancreatectomía cefálica (DPC) robótica como tratamiento quirúrgico, optando por la obliteración del conducto pancreático principal (Wirsung).

Discusión: Esta técnica representa una alternativa válida en pacientes seleccionados con parénquima pancreático atrófico o poco funcional. En estos casos, la obliteración del conducto representa una estrategia segura y eficaz, ya que disminuye el riesgo de fuga pancreática sin afectar el control oncológico, especialmente en pacientes con función exocrina muy limitada. Si bien la anastomosis pancreática sigue siendo el procedimiento estándar en gran parte de los pacientes, la obliteración del Wirsung es una opción válida en pacientes seleccionados, con buenos resultados posoperatorios y adecuada evolución clínica.

0009-739X © 2025 AEC. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados