



V-054 - INTERVENCIÓN DE APPLEBY LAPAROSCÓPICA EN CÁNCER DE PÁNCREAS

Pérez Rodríguez, Rosa; Pérez Reyes, María; Santoyo Villalba, Julio; Pérez Daga, José Antonio; Sánchez Pérez, Belinda; Santoyo Santoyo, Julio

Hospital Regional Universitario Carlos Haya, Málaga.

Resumen

Introducción: Este vídeo muestra una intervención de Appleby laparoscópica, un procedimiento complejo que consigue resecciones radicales de tumores de páncreas localmente avanzados por afectación del tronco celíaco.

Caso clínico: Varón de 71 años diagnosticado de un adenocarcinoma de páncreas estadio IIB. Las pruebas de imagen preoperatorias mostraban un tumor de 4,5 cm en la unión cuello-cuerpo pancreático con afectación del tronco celíaco. Como variante anatómica, este paciente presentaba una arteria hepática común procedente de la arteria mesentérica superior. El paciente recibe neoadyuvancia con 6 ciclos de abraxane-gemcitabina. Posteriormente se somete a una intervención de Appleby laparoscópica, como muestra el vídeo. El posoperatorio transcurre sin incidencias.

Discusión: La intervención de Appleby es una técnica quirúrgica compleja utilizada en casos seleccionados de cáncer de páncreas localmente avanzado, particularmente cuando hay afectación del tronco celíaco por un adenocarcinoma del páncreas cuerpo-cola. Esta técnica implica la resección del tronco celíaco junto con la pancreatectomía distal, pero preservando el flujo hepático mediante circulación colateral a través de la arteria gastroduodenal (desde la arteria mesentérica superior). En nuestro paciente la perfusión hepática estaba garantizada por tener una arteria hepática común procedente de la arteria mesentérica superior. Previo a esta intervención, se suele indicar neoadyuvancia. Esta técnica permite una mayor tasa de resección R0 en pacientes que antes eran considerados irresecables y la posibilidad de aumentar la supervivencia global en un subgrupo seleccionado de pacientes. Sin embargo, se trata de una intervención técnicamente muy demandante y no está exenta de complicaciones potencialmente graves. Además, no siempre se traduce en beneficio de supervivencia si no se logra resección completa o si hay micrometástasis no detectadas.