



www.elsevier.es/cirugia

V-146 - LIPOSARCOMA RETROPERITONEAL. RESECCIÓN COMPARTIMENTAL DERECHA. A PROPÓSITO DE UN CASO

Monge Brandi, Laura; Asencio Pascual, Jose Manuel; Fernández Martínez, María; Jiménez Monasterio, Marina

Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid.

Resumen

Introducción: Los sarcomas retroperitoneales son tumores raros que deben de ser tratados en centros con experiencia. El objetivo del tratamiento quirúrgico es la resección completa con márgenes quirúrgicos negativos (Cirugía R0), fundamentalmente en los liposarcomas. Para ello, se aconseja la resección compartimental. El tratamiento quirúrgico está condicionado por los siguientes factores: el gran tamaño de la masa tumoral, la invasión de los órganos adyacentes y la ausencia de plano de separación con estructuras vasculares. En este vídeo pretendemos enseñar las posibles complicaciones vasculares durante una resección compartimental derecha.

Caso clínico: Presentamos a una paciente mujer de 57 años que consulta por distensión abdominal y síndrome constitucional de meses de evolución. Se realiza un estudio que incluye una analítica con marcadores tumorales, una ecografía con hallazgo inespecífico de hepatomegalia y un TAC, donde se describe la presencia de una masa retroperitoneal de gran tamaño, heterogénea, con componente lipomatosa, que desplaza lateralmente al resto de órganos, siendo la principal sospecha un liposarcoma retroperitoneal. Se remite a la paciente a un centro de referencia, donde se realiza una biopsia guiada por ecografía, confirmando la sospecha de liposarcoma desdiferenciado grado 2. Se decide realizar una resección compartimental derecha.

Discusión: En el vídeo se muestra la técnica correspondiente a una resección compartimental derecha debido a un liposarcoma desdiferenciado gigante, en el cual se muestran distintos incidentes vasculares a lo largo de la cirugía, así como su manejo. Los cirujanos que traten este tipo de tumores deben de estar familiarizados con la manipulación de los grandes vasos, así como contar con el apoyo de cirujanos vasculares, ante eventuales resecciones y reconstrucciones vasculares, sobre todo arteriales.