



www.elsevier.es/cirugia

V-037 - RESECCIÓN ROBÓTICA DE ADENOPATÍA METASTÁSICA DE TUMOR PRIMARIO NEUROENDOCRINO DE ORIGEN DESCONOCIDO SITUADA EN EL TRONCO CELÍACO

Fabra, Isabel; Quijano, Yolanda; Vicente, Emilio; Díaz, Eduardo; Ielpo, Benedetto; Malave, Luis; Caruso, Riccardo; Durán, Hipólito
Hospital Universitario HM Sanchinarro, Madrid.

Resumen

Introducción: La cirugía robótica podría potencialmente superar algunas de las limitaciones de la laparoscopia. Presentamos el vídeo de una intervención robótica de un caso inusual.

Caso clínico: Paciente mujer de 48 años con adenopatía metastásica en el tronco celíaco de cuyo tumor primario, un carcinoma neuroendocrino, se desconocía el origen. Tras detectar una imagen anómala en el TAC localizada alrededor del tronco celíaco y la arteria hepática, se realizó una tomografía por emisión de positrones asociada (PET TAC) en la que se evidenció ligera acumulación de fluorodeoxiglucosa en la zona. En el Octreoscan mediante somatostatina marcada, se detectó positividad en dicha región. Los niveles de enolasa neuronal específica estaban elevados. No se detectó la lesión primaria en la evaluación preoperatoria. Se realizó una linfadenectomía de la región del tronco celíaco mediante abordaje robótico. El diagnóstico anatomicopatológico fue de carcinoma neuroendocrino de células grandes. La paciente se encuentra asintomática y libre de enfermedad tras dos años de seguimiento.

Discusión: El abordaje robótico es útil para realizar linfadenectomías en campos quirúrgicos complejos como la región del tronco celíaco.