



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

V-086 - ABORDAJE LAPAROSCÓPICO EL TRONCO CELIACO EN CIRUGÍA PANCREÁTICA (DURANTE TÉCNICA DE WARSHAW Y RAMPS)

Blas Laina, Juan Luis; Gonzalvo González, Elena; Palacios Gasós, Pilar; García García, Alejandro; Borlán Ansón, Sofía; García Egea, Jorge; García Calleja, José Luis; Yanez Benítez, Carlos

Hospital Royo Villanova, Zaragoza.

Resumen

Introducción: Presentamos dos casos de disección laparoscópica del tronco celiaco (TC) durante la resección de un tumor endocrino (TE) de cuerpo de páncreas en una técnica de Warshaw, y en un caso de adenocarcinoma (ACP) de cuerpo proximal de páncreas, tras neoadyuvancia, durante una pancreatectomía distal según técnica de RAMPS (esplenopancreatectomía modular anterógrada radical).

Métodos: Disección del TC durante técnica de Warshaw en un caso de TE. Control de arteria esplénica distal. Disección de arteria hepática y gástrica izquierda. Disección de porta retropancreática y sección de cuello de páncreas. Disección y sección de vena esplénica. Disección de arteria esplénica. Disección del TC en un caso de ACP de cuerpo de páncreas durante técnica RAMPS. Disección y control de arteria hepática común. Disección y control de arteria gástrica izquierda. Disección y control de arteria esplénica. Tras la sección de páncreas: disección de tronco celiaco y arteria mesentérica superior (finalizando linfadenectomía tras la resección esplenopancreática).

Discusión: La disección del TC por vía laparoscópica es una técnica meticulosa y laboriosa que requiere de amplia experiencia en cirugía laparoscópica avanzada. El abordaje laparoscópico permite una visión “privilegiada” de una región anatómica de difícil acceso y visión en cirugía abierta. Así mismo, permite una completa linfadenectomía regional.