



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

V-082 - LINFADENECTOMÍA LAPAROSCÓPICA PARA EL TRATAMIENTO DE METÁSTASIS GANGLIONARES DE COLANGIOCARCINOMA INTRAHEPÁTICO

Martínez de la Maza, Lilia; Herrero, Eric; Camps, Judith; García Domingo, María Isabel; Tur Martínez, Jaume; Pedrerol, Ares; Rodríguez, Aurora; Cugat, Esteve

Hospital Universitari Mutua Terrassa, Terrassa.

Resumen

Introducción y objetivos: El colangiocarcinoma intrahepático (CCIH) es el segunda neoplasia primaria más común del hígado. La resección quirúrgica del tumor primario es el único tratamiento curativo, sin embargo el papel de la linfadenectomía rutinaria en el tratamiento quirúrgico curativo del CCIH continúa siendo controvertida ya que en algunos centros se realiza de forma rutinaria y en otros en sitios en casos específicos o en recidiva ganglionar. El objetivo de este vídeo es mostrar la técnica quirúrgica de linfadenectomía hilio hepático, retro-porta y pre-cava por laparoscopia.

Caso clínico: Se presenta un caso clínico que se trata de un paciente de 74 años de edad con antecedente de segmentectomía VI laparoscópica por CCIH en 2015. Durante el seguimiento presenta elevación de marcadores tumorales por lo que se realiza PET que observa captación patológica en región pre-cava, retro-porta y en hilio hepático. Tras no observar progresión de enfermedad después de cuatro ciclos de quimioterapia se decide intervención quirúrgica de recidiva ganglionar. En este vídeo se observa el tratamiento laparoscópico de dicha recidiva. Se aborda inicialmente la disección ganglionar pre-cava y retro-porta tras realizar maniobra de Kocher laparoscópica. Posteriormente se procede a la linfadenectomía del hilio hepático hasta llegar a arteria hepática común. Se realiza también colecistectomía. La cirugía no presenta ninguna incidencia y el paciente presenta un postoperatorio correcto siendo alta a los 2 días. La anatomía patológica se aíslan un total de 7 ganglios, todos con metástasis de adenocarcinoma moderadamente diferenciado con invasión angio-linfática extracapsular con inmunohistoquímica compatible con metástasis de adenocarcinoma de origen bilio-pancreático ya conocido.

Discusión: La linfadenectomía laparoscópica es una técnica factible para el tratamiento en pacientes con adenopatías metastásicas de CCIH ya sea en la intervención quirúrgica primaria o, como lo es en este caso, en recidiva metastásica ganglionar. A pesar de que se necesitan estudios clínicos de seguimiento, el abordaje laparoscópico ofrece un postoperatorio correcto y con una menor estancia hospitalaria.