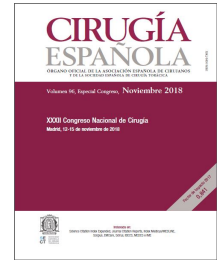




Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

O-173 - NUEVOS ESTÁNDARES DE CALIDAD DE LINFADENECTOMÍA-D3 EN LA ESCISIÓN COMPLETA DE MESOCOLON TRAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA

García-Granero, Álvaro¹; Giner, Francisco¹; Grifo Albalat, Isabel¹; Pellino, Gianluca¹; Sánchez-Guillén, Luis¹; Fletcher-Sanfeliu, Delfina²; Valverde-Navarro, Alfonso³; Frasson, Matteo¹

¹Hospital Universitario y Politécnico La Fe, Valencia; ²Hospital Universitario Son Espases, Palma de Mallorca; ³Universidad de Valencia, Departamento Anatomía y Embriología Humana, Valencia.

Resumen

Objetivos: Los estándares de calidad de escisión total del mesorrecto y escisión completa de mesocolon están claramente definidos. El objetivo del presente estudio es identificar estándares de calidad de linfadenectomía D3 (Linf-D3) tras hemicolectomía derecha por cáncer de colon.

Métodos: Estudio realizado en dos fases. Fase 1: disección en cadáveres en una unidad de anatomía quirúrgica aplicada: Identificación de patrones anatómicos de referencia de Linf-D3 en pieza quirúrgica a partir simulación de hemicolectomía derecha con escisión completa de mesocolon. Las piezas quirúrgicas se dividieron en Linf-D3 completa, parcialmente completa o incompleta. Fase 2: estudio prospectivo comparativo a partir de esta clasificación tras hemicolectomía derecha en una unidad de cirugía colorrectal de referencia.

Resultados: Fase 1: se realizó la simulación en 17 cadáveres. Dos parámetros anatómicos de Linf-D3 se presentaron de forma constante: Ventana avascular íntegra entre los ganglios intermedios y el tejido linfograso situado entre la vena mesentérica superior. Vena cólica derecha superior. Se analizaron 59 piezas quirúrgicas entre marzo 2017 y febrero 2018. Once fueron hemicolectomías derechas ampliadas por cáncer de colon localizado en ángulo hepático. Se clasificaron como Linf-D3 incompleta 14 piezas, como parcialmente completa 19 y como completa 25. El número total medio de ganglios fue mayor tras la completa. No se identificaron ganglios en la zona de Linf-D3 incompleta, mientras que en la parcialmente completa se hallaron 1,8 ganglios de media y en la completa 3,16. Un paciente presentó ganglios positivos en dicha área.



Conclusiones: No existe evidencia de aumento de la supervivencia a largo plazo tras Linf-D3 en hemicolectomía derecha. La mayoría de autores destacan la necesidad de encontrar unos parámetros de calidad para la elaboración de estudios prospectivos comparativos. Proponemos estándares de calidad de Linf-D3 tras hemicolectomía derecha a partir de parámetros anatómicos constantes.