



www.elsevier.es/cirugia

V-035 - ASPECTOS TÉCNICOS DE LINFADENECTOMÍA EXTENDIDA D3 LAPAROSCÓPICA EN LA NEOPLASIA DE COLON DERECHO

Rabal Fueyo, Antonio; Bollo, Jesús; de la Fuente, Noa; Fornaguera, Ione; Solans, Mireia; Martínez, Carmen; Hernández, Pilar; Targarona, Eduard

Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona.

Resumen

Introducción: La escisión completa del mesocolon con linfadenectomía extendida a nivel de D3 son dos puntos fundamentales en la cirugía oncológica del cáncer de colon derecho. La mayor parte de las recidivas adenopáticas de las neoplasias de colon en tumores localizados en ángulo hepático y colon ascendente se localizan cerca de la cabeza de páncreas y el eje vascular de la vena mesentérica superior por una supuesta disección incompleta.

Caso clínico: Presentamos un caso de neoplasia de colon derecho donde realizamos una hemicolectomía derecha laparoscópica asociada a una linfadenectomía D3 con una disección de medial a lateral centrando en la disección precisa de la vena mesentérica superior con identificación de la vascularización ileocólica, cólica derecha y tronco de Henle. Este abordaje es seguro y facilita una correcta resección de mesocolon, que se aborda siguiendo los planos embriológicos, y una ligadura vascular próxima a la bifurcación.

Discusión: La realización de una linfadenectomía extendida permite la resección más amplia del mesocolon y una resección de mayor número de ganglios, todo ello puede contribuir a una mayor supervivencia.