



V-036 - ESTRATEGIA ANATÓMICA PARA LA ESCISIÓN COMPLETA DEL MESOCOLON LAPAROSCÓPICA EN TUMORES DEL ÁNGULO ESPLÉNICO DEL COLON

Álvarez Sarrado, Eduardo¹; García-Granero García-Fúster, Álvaro¹; Carreño, Omar¹; Sancho Muriel, Jorge¹; Fletcher-Sanfeliu, Delfina²; Sánchez-Guillén, Luis¹; Valverde Navarro, Alfonso³; Frasson, Matteo¹

¹Hospital Universitario La Fe, Valencia; ²Hospital Clínico Universitario, Valencia; ³Departamento de Anatomía, Universidad de Valencia, Valencia.

Resumen

Objetivos: Los tumores del ángulo esplénico del colon (TAEC) son poco frecuentes y el abordaje laparoscópico para la escisión completa del mesocolon (ECM) es técnicamente complejo y presenta mayores tasas de complicaciones intraoperatorias. El tratamiento quirúrgico de los TAEC no está estandarizado ya que el drenaje linfático es variable. El objetivo de este trabajo es describir, mediante una simulación en cadáver y un caso real de adenocarcinoma T4, los puntos clave anatómicos y técnicos a la hora de realizar la ECM laparoscópica de los TAEC.

Métodos: Estudio anatómico de un cadáver en formol y una intervención quirúrgica laparoscópica real de una paciente de 55 años diagnosticada de un adenocarcinoma T4 a nivel del ángulo esplénico del colon. La paciente firmó el consentimiento informado para la intervención. Las imágenes obtenidas de la intervención en el cadáver están sujetas a las normas y legislación vigente.

Resultados: En este caso, se realizó una ligadura alta de las arterias y venas principales que nutren al tumor basándose en una reconstrucción 3D de las imágenes de TC. La intervención duró 210 minutos y no se produjeron complicaciones postoperatorias. La paciente fue dada de alta al 5º día. La anatomía patológica del tumor confirmó un adenocarcinoma T4N2M0 con invasión tumoral en 4 de los 20 ganglios aislados. La paciente recibió quimioterapia adyuvante y tras un seguimiento de 2 años no se ha detectado recidiva local ni a distancia.

Conclusiones: Este trabajo muestra los puntos clave de abordaje laparoscópico de los tumores del ángulo esplénico del colon. Las imágenes de la simulación en cadáver y la reconstrucción 3D mediante TC permiten al lector comprender las bases anatómicas para la escisión completa del mesocolon. Aunque el abordaje laparoscópico del ángulo esplénico del colon es técnicamente complejo, una vez adquiridos los conocimientos anatómicos y los detalles técnicos el abordaje mínimamente invasivo es factible.