



# Cirugía Española



[www.elsevier.es/cirugia](http://www.elsevier.es/cirugia)

## V-003 - HEPATECTOMÍA LAPAROSCÓPICA CON ABORDAJE HILIAR DE 4 "CONE UNITS" TERCIARIAS DE TAKASAKI PARA REALIZAR UNA RESECCION PURAMENTE ANATOMÍCA PRESERVADORA DE PARÉNQUIMA EN HEPATOCARCINOMA

*Ciria Bru, Rubén; Gómez Luque, Irene; Ayllón Terán, María Dolores; Padial Aguado, Ana; Okuda, Yukihiro; García Gaitán, Carmen; Zurera, Luis; Briceño Delgado, Javier*

*Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba.*

### Resumen

**Objetivos:** Realizar una resección anatómica preservadora de parénquima por vía laparoscópica mediante aproximación de 4 cone units de las cuales depende la vascularización portal del HCC, en lugar de una resección tradicional segmentaria. El abordaje se hizo puramente hiliar, con guiado por verde de indocianina.

**Métodos:** Se describe el caso clínico de un paciente con cirrosis por hepatitis B crónica con un hepatocarcinoma (HCC) de 4,4 cm en la unión de los segmentos 5-6. En este caso, tras la reconstrucción tridimensional preoperatoria, se pudo observar que el HCC tenía vascularización portal de 4 cone units (según la descripción de Takasaki) intersegmentarias (2 procedentes de pedículo sectorial anterior y 2 de pedículo sectorial posterior derecho). Se planteó el abordaje laparoscópico puramente hiliar de las 4 cone units específicas para realizar una resección puramente anatómica que a la vez preservase buena parte de los segmentos 5 y 6.

**Resultados:** Mediante abordaje laparoscópico, se realizó una resección de alta complejidad sin incidencias. Se realizó un clampaje selectivo de cada una de las 4 ramas terciarias que tenían vascularización portal hacia el HCC. Tras instilación de verde de indocianina y con superposición de la visión 3D preoperatoria, se objetivó que el HCC estaba incluido dentro del área de demarcación isquémica. La duración de la cirugía fue de 5 horas 30 minutos. No hubo transfusiones perioperatorias y el alta fue a las 40 horas poscirugía. La duración total del Pringle fue de 125 minutos en 9 ciclos.

**Conclusiones:** La planificación preoperatoria con reconstrucciones tridimensionales es crucial para realizar resecciones hepáticas laparoscópicas de alta complejidad. Así mismo, es factible la realización de abordajes hiliares de ramas terciarias para la resección de "cone units" de acuerdo a la descripción de Takasaki en lugar de segmentos tradicionales según Bismuth.