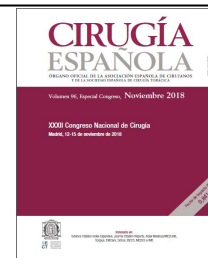




Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

VP-035 - CIRUGÍA PRESERVADORA DE PARÉNQUIMA PANCREÁTICO POR LAPAROSCOPIA EN LESIONES PREMALIGNAS DE CABEZA Y CUELLO DE PÁNCREAS

Camps, Judith; Herrero, Eric; García-Domingo, María Isabel; Tur Martínez, Jaume; Martínez de la Maza, Lilia; Rodríguez, Aurora; Paraira, Marta; Cugat, Esteban

Hospital Universitari Mutua Terrassa, Terrassa.

Resumen

Objetivos: Presentar un vídeo sobre técnica quirúrgica de cirugía preservadora de parénquima pancreático por laparoscopia en casos de lesiones premalignas de cabeza y cuello de páncreas.

Casos clínicos: Se trata de dos casos de lesiones premalignas en pacientes jóvenes: un paciente de 42 años diagnosticado por RM de tumor neuroendocrino de 28 mm a nivel de proceso uncinado sin comunicación con el conducto pancreático principal y una paciente de 41 años diagnosticada mediante RM y ecoendoscopia con punción de tumoración quística mucinosa de cuello pancreático de 20 mm. En los dos casos se practica abordaje laparoscópico 3D con colocación de 5 trócares (5-12 mm). En el primer caso se realiza, tras maniobra de Kocher y exposición del proceso uncinado, una enucleación del tumor neuroendocrino usando LigaSure y Tissue-link. Se confirma mediante ecografía intraoperatoria que la lesión no afecta estructuras vecinas y no contacta con el conducto pancreático principal. Se extirpa completamente el tumor, dejando dos drenajes abdominales cerrados de aspiración suave. En el segundo caso se realiza enucleación de la lesión quística situada en el cuello de páncreas tras abordar la transcavidad de los epiplones suspendiendo el estómago a la pared abdominal. Se practica exéresis de la lesión quística y de una adenopatía en borde superior en contacto con vena gástrica izquierda con LigaSure. No se coloca drenaje abdominal. La anatomía patológica mostró un tumor neuroendocrino bien diferenciado G2 y una tumoración quística mucinosa respectivamente.

Discusión: En lesiones premalignas de páncreas la cirugía laparoscópica preservadora de parénquima permite, en casos seleccionados, la resección curativa evitando las complicaciones derivadas de las resecciones amplias. A pesar de ello, pueden ser intervenciones técnicamente complejas y presentar también complicaciones importantes.