



## VP-032 - ESCISIÓN TOTAL DEL MESOCOLON IZQUIERDO CON PRESERVACIÓN DE LA ARTERIA RECTAL SUPERIOR Y LINFADENECTOMÍA DEL ARCO DE RIOLANO

*Martín Martín, Gonzalo P.<sup>1</sup>; Pujol Cano, Natalia<sup>1</sup>; Pineño Flores, Cristina<sup>1</sup>; Fernández Vega, Laura<sup>1</sup>; Yang, Insoo<sup>2</sup>; Zakaria, Andee<sup>2</sup>; González Argenté, Francisco Javier<sup>1</sup>; Kim, Seon-Hahn<sup>2</sup>*

<sup>1</sup>Hospital Universitario Son Espases, Palma de Mallorca, <sup>2</sup>Korea University Medical Center, Seúl.

### Resumen

**Objetivos:** El objetivo del vídeo es mostrar la técnica de escisión total del mesocolon izquierdo con preservación de la arteria rectal superior y linfadenectomía del arco de Riolano mediante un abordaje laparoscópico.

**Caso clínico:** Mujer de 73 años con diagnóstico de adenocarcinoma colorrectal localizado por colonoscopia y TC en colon descendente cT3 N+ (ganglios pericálicos) M-. Mediante 5 trócares abdominales y tecnología 3D, se realiza escisión total del mesocolon izquierdo con preservación de arteria rectal superior y linfadenectomía del arco de Riolano. La sección distal se realiza a nivel del colon sigmoide y la sección proximal a nivel del colon transverso. El objetivo es asegurar una anastomosis correctamente vascularizada con márgenes de seguridad y, además, realizar una correcta linfadenectomía oncológica incluyendo el arco de Riolano. El procedimiento fue realizado el 20 de octubre de 2017 por abordaje totalmente laparoscópico 3D. El tiempo operatorio fue de 2 horas. No se registraron complicaciones intraoperatorias. La evolución postoperatoria fue satisfactoria. El informe histológico fue de adenocarcinoma de colon descendente pT3 N1b (2 ganglios afectos de 41 extirpados). Se aislaron 3 ganglios a nivel del arco de Riolano libres de tumor. Posteriormente se administró tratamiento adyuvante con FOLFOX.

**Discusión:** El procedimiento descrito en el vídeo es factible y seguro pero precisa de equipos entrenados. Esta indicado en colectomías izquierdas D3 con el objetivo de asegurar un anastomosis bien perfundida y libre de tensión. La linfadenectomía del arco de Riolano es una opción a considerar dada la conexión que establece entre el sistema mesentérico superior e inferior probable origen de metástasis ganglionares en determinados casos.