



www.elsevier.es/cirugia

V-138 - HEPATICOYEVUNOSTOMÍA LAPAROSCÓPICA POR ESTENOSIS DE LA PREVIA EN PACIENTE INTERVENIDO DE DUODENOPANCREATECTOMÍA CEFÁLICA CON ANTERIORIDAD

Gil Vázquez, Pedro José; Ferreras Martínez, David; Gómez Pérez, Beatriz; Sánchez Bueno, Francisco

Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia.

Resumen

Introducción: El abordaje mínimamente invasivo en cirugía abdominal ha demostrado reducir complicaciones, estancia hospitalaria y gastos económicos, además de ofrecer un posoperatorio más cómodo a los pacientes. Sin embargo, la complejidad de la técnica y las complicaciones de ella derivadas han hecho que la duodenopancreatectomía cefálica se realice, mayoritariamente mediante laparotomía. No obstante, esto no quiere decir que las complicaciones quirúrgicas a largo plazo no puedan ser resueltas por vía laparoscópica.

Caso clínico: En este vídeo presentamos el caso de un varón de 66 años intervenido hacía dos de duodenopancreatectomía cefálica por un adenocarcinoma ductal de páncreas. Tras sufrir episodios repetidos de colangitis aguda debido a estenosis de la hepaticoyeyunostomía y tras el fracaso de dilatación con balón a través de colangiografía transparietohepática realizada por radiología intervencionista, se llevó a cabo una nueva intervención quirúrgica. Esta se llevó a cabo por abordaje laparoscópico, realizando una nueva hepático-yeyunostomía con un buen resultado para el paciente. En este vídeo realizamos una explicación de la técnica.