



www.elsevier.es/cirugia

V-014 - ANASTOMOSIS PANCREÁTICA MÍNIMAMENTE INVASIVA. DESCRIPCIÓN DE LAS TÉCNICAS MÁS UTILIZADAS

Ielpo, Benedetto¹; Sánchez-Velázquez, Patricia¹; Burdio, Fernando¹; Rosso, Edoardo²; Anselmo, Alessandro³; Azagra, Santiago²; Pera, Miguel¹

¹Hospital del Mar, Barcelona; ²Centre Hospitalier Luxembourg, Luxemburgo; ³Policlinico Tor Vergata, Roma.

Resumen

Objetivos: La pancreaticoduodenectomía (PD) miniinvasiva está consiguiendo un interés creciente en la comunidad quirúrgica pancreática. La anastomosis pancreática (AP) es uno de los pasos clave y una maniobra desafiante de este procedimiento. Desde la introducción del abordaje mínimamente invasivo para la PD, se han propuesto cada vez más tipos de AP, que van desde alta a baja complejidad, pero ninguno de ellos ha demostrado ser inequívocamente superior a los demás. Por lo tanto, aún no se ha alcanzado un consenso definitivo. El objetivo de este vídeo es presentar las AP más frecuentemente utilizadas con consejos sobre su construcción e indicaciones.

Métodos: En el presente vídeo se presentan 4 posibles AP realizadas de forma mínimamente invasiva con una clasificación de complejidad. La primera es una Blumgart modificada y, la segunda una Blumgart clásica, luego una pancreato gástrica y finalmente la de menor complejidad, la descrita por primera vez por Azagra (pancreatoAzagra)

Resultados: Describimos 4 posibles AP diferentes que pueden adaptarse a cada caso diferente, dependiendo principalmente de la textura del muñón pancreático y el tamaño del conducto principal.

Conclusiones: Este vídeo presenta una cartera de AP miniinvasivas más utilizada. Estas técnicas requieren experiencia en cirugía pancreática y habilidades avanzadas en el abordaje mínimamente invasivo. El conocimiento de los diferentes tipos de AP podría ayudar a reducir la incidencia de fistula pancreática posoperatoria.