



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

## V-013 - UTILIDAD DE LA SUTURA BARBADA EN LA ANASTOMOSIS PANCREATICOYEYUNAL Y HEPATICOYEYUNAL DURANTE LA DPC LAPAROSCÓPICA

Bellido-Luque, Juan; Llosa, Julia; Sánchez-Matamoros, Inmaculada; Nogales, Ángel; Morales, Salvador

Hospital Universitario Virgen Macarena, Sevilla.

### Resumen

**Caso clínico:** Presentamos el caso de una paciente de 65 años diagnosticada de adenocarcinoma de cabeza de páncreas, sometida a duodenopancreatetectomía laparoscópica. El uso de la sutura barbada Vloc 4/0 facilita dicha anastomosis. Realizamos cara posterior pancreaticoyeyuno con dicha sutura continua. Posteriormente anastomosis ductomucosa tutorizada con 4 puntos monofilamento reabsorbible 4/0 y como paso final realización de cara anterior pancreaticoyeyuno con la misma sutura. La anastomosis hepaticoyeyunal se realiza con sutura Vloc 4/0 reabsorbible en dos planos, plano posterior hepaticoyeyunal sin apertura del asa y plano anterior una vez abierta el asa yeyunal. Curso posoperatorio favorable, sin complicaciones, siendo dada de alta al 6.<sup>º</sup> día posoperatorio.

**Discusión:** La duodenopancreatetectomía laparoscópica supone un procedimiento de muy alta complejidad. Con el objetivo de facilitar la fase reconstructiva y disminuir tiempos quirúrgicos, comenzamos a sutura barbada para la realización de las anastomosis pancreatico y biliar durante el abordaje laparoscópico del adenocarcinoma de cabeza de páncreas, con buenos resultados posoperatorios.