



## V-177 - ABORDAJE LAPAROSCÓPICO EN UN CASO LÍMITE DE NEOPLASIA DE CIEGO LOCALMENTE AVANZADA CON ABSCESO RETROPERITONEAL

Pitarch Martínez, María; Pérez Lara, Francisco Javier; Prieto-Puga Arjona, Tatiana; Maldonado Valdivieso, Patricia; Hernández González, José Manuel

Hospital de Antequera, Antequera.

### Resumen

**Introducción:** La presentación de un cáncer de colon con absceso retroperitoneal es una situación muy infrecuente y de elevada morbimortalidad. Debido a su clínica atípica es común el retraso diagnóstico. El tratamiento inicial del absceso debe seguirse del tratamiento quirúrgico del cáncer de colon, el cual es de alta complejidad.

**Caso clínico:** Varón de 54 años, apendicectomizado, que consulta en urgencias por fiebre, dolor abdominal y celulitis flanco-lumbar derecha. Se realiza TC que muestra absceso retroperitoneal derecho de 8 cm. Presenta buena evolución tras antibioterapia y drenaje percutáneo, en TC control se establece sospecha de neoplasia de ciego complicada e implantes peritoneales. La colonoscopia confirma la presencia de dicha neoformación. En comité multidisciplinar se decide cirugía de primario y estadificación de carcinomatosis. Se interviene de forma electiva mediante un abordaje laparoscópico. Previamente se canaliza uréter derecho mediante doble J. El tumor se encuentra adherido a pared abdominal y retroperitoneo derecho, y a *omental cake*. Tras movilización parcial del tumor, se secciona pieza de hemicolectomía derecha proximal y distalmente para finalizar la disección y liberación del mismo respecto a uréter derecho y vasos iliacos, consiguiendo resección R0 del tumor primario. Posteriormente se calcula PCI correspondiente a 18 y se toma biopsia de implantes epiploicos. Finalmente se extrae pieza y se realiza anastomosis ileotransversa a través de laparotomía de asistencia. El posoperatorio cursó sin incidencias, siendo alta al 7.<sup>º</sup> día, y el paciente se encuentra actualmente recibiendo quimioterapia.

**Discusión:** La cirugía del cáncer de colon complicado y localmente avanzado supone un desafío técnico. El abordaje laparoscópico para casos seleccionados y en manos expertas es seguro en términos de morbilidad y resultados oncológicos, proporcionando los beneficios de una cirugía mínimamente invasiva. Es fundamental individualizar cada caso con el objetivo de lograr la resección radical, considerando las posibles estructuras implicadas que puedan requerir liberación o resecciones multiviscerales.