



Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia



V-178 - HEMICOLECTOMÍA DERECHA AMPLIADA D3 LAPAROSCÓPICA CON ADENOPATÍAS A NIVEL DE ARTERIA CÓLICA MEDIA

Kraft Carré, Miquel; Solís, Alejandro; Pellino, Gianluca; Sánchez, José Luis; Marinello, Franco; Martí, Marc; Maya, Irene; Espín, Eloy

Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona.

Resumen

Introducción: Presentamos el caso de una mujer de 32 años diagnosticada de una neoplasia de ángulo hepático estadio IV por metástasis hepáticas. En el TC destacan adenopatías mesentéricas. Ante clínica de sangrado digestivo con estabilidad hemodinámica se decide iniciar el tratamiento con manejo quirúrgico realizando una laparoscopia exploradora.

Caso clínico: En el vídeo se muestra la colocación de trócares. En la laparoscopia exploradora se objetivan importantes adenopatías a nivel de la raíz de los vasos cólicos medios por lo que se decide realizar una Hemicolectomía derecha ampliada D3. Se puede observar la disección de toda la cara superior de la vena mesentérica superior, así como la sección en su origen de los vasos ileocólicos. Tras liberar el ángulo hepático se realiza un abordaje de la vena cólica derecha superior por vía superior y de los cólicos medios tanto por vía superior como inferior para disminuir el riesgo de lesión vascular. Finalmente se procede a la sección intestinal y a la confección de una anastomosis ileocólica intracorpórea. Una vez retirada la pieza quirúrgica se puede observar claramente la anatomía de la linfadenectomía D3 del colon derecho. La paciente es dada de alta a domicilio el 3er día posoperatorio. El resultado de la anatomía patológica describió la presencia de un Adenocarcinoma pT3N1b (2/84). Posteriormente se han realizado 4 ciclos de FOLFOX-bevacizumab con buena respuesta, por lo que recientemente se ha realizado una Hepatectomía derecha y tumorectomía del segmento 3 con resultado anatomopatológico de metástasis de origen colorrectal. La paciente actualmente está realizando quimioterapia adyuvante y está con buen estado y sin signos de recidiva.

Discusión: La linfadenectomía D3 laparoscópica es una técnica factible aunque se han descrito más complicaciones vasculares, por lo que es importante una técnica cuidadosa, como describimos en el vídeo presentado.