



VOLUMETRÍA HEPÁTICA PREOPERATORIA: PAPEL EN LA RESECCIÓN DE METÁSTASIS HEPÁTICAS DE CÁNCER COLORRECTAL

V. Fernández Lobo, F. González Sánchez, E. Herrera Romero, E. Marín Díez, R. Pellón Daben y S. Sánchez Bernal

Hospital Valdecilla, Santander, España.

Resumen

Objetivos docentes: Describir el impacto de la volumetría hepática mediante TC en la toma de decisiones en la cirugía hepática resectiva de metástasis de cáncer de colon. Presentar la técnica de realización ilustrando con ejemplos esclarecedores en distintas situaciones.

Revisión del tema: La volumetría hepática ha sido ampliamente utilizada para la cirugía mayor del hígado, con varios métodos de realización, que han evolucionado sobremanera en los últimos años con desarrollo de software específico que permite una realización rápida y automática. Permite valorar el volumen de hígado previo y el volumen funcional remanente tras cirugía, ya que la resección quirúrgica representa la mejor opción en pacientes con metástasis hepáticas de cáncer de colon. La cirugía se puede realizar de forma segura si el volumen hepático residual es mayor del 25-30% del volumen hepático en pacientes con parénquima sano quedando limitado al 40% en pacientes esteatosis de alto grado o tras quimioterapia, y al 50% en cirróticos. El cálculo de este volumen se realiza con un TC de abdomen con contraste en fase portal, utilizando un programa especial de posprocesado, en nuestro caso desarrollado por Philips. El programa permite hacer una segmentación anatómica exacta del hígado en función de las ramificaciones portales y de forma virtual permite valorar el volumen total y tras resecciones siguiendo estándares de resección típica, atípica o tumorectomía. También permite programar ablaciones percutáneas y combinarlas con cirugía.

Conclusiones: La volumetría hepática mediante TC es un método muy útil en la planificación quirúrgica en la resección las metástasis colorrectales.