



La imagen del mes

Vaciamiento de quiste hidatídico hepático a través de trocar de laparoscopia



Aspiration of a hepatic hidatid cyst through a laparoscopic trocar

Alba Vázquez-Melero*, Carmen González Serrano, María Inmaculada Concepción Cruz González y Sandra Ruiz Carballo

Unidad de Cirugía Hepatobiliopancreática, Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo, Hospital Universitario Basurto, Bilbao, Vizcaya, España

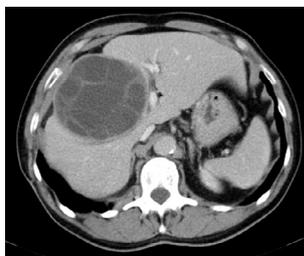


Figura 1



Figura 2



Figura 3

Varón de 50 años, que consultó por dolor intermitente en hipocondrio derecho. Se realizó ecografía hepática observando masa tabicada de 10 cm. Se completó el estudio con una TC que revelaba masa tabicada de $10 \times 9,7 \times 11$ cm en segmento VII, y otra de características similares en segmento V, compatibles con quistes hidatídicos (fig. 1). La serología para equinocosis resultó positiva, por lo que se decidió intervenir de manera programada para realización de quistoperiquistectomía. La técnica habitual se basa en el uso de un trocar de Ochsner o Devé para el vaciamiento de los quistes, sin embargo, en ocasiones este trocar se obstruye, aumentando el riesgo de derrame del contenido. Se decidió la utilización en su lugar de un trocar de laparoscopia de 12 mm, fijado al quiste mediante una bolsa de tabaco, y a su través una cánula conectada a aspiración para vaciar el quiste, obteniendo 700 ml (figs. 2 A y B). Se empleó la válvula lateral de insuflación de CO₂ para introducir solución de suero salino hipertónico, y posterior aspiración (fig. 3). Tras la esterilización y vaciado se realizó la quistoperiquistectomía.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: albav6@hotmail.com (A. Vázquez-Melero).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.ciresp.2015.10.001>

0009-739X/© 2015 AEC. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.