



CIRUGÍA ESPAÑOLA

www.elsevier.es/cirugia



Video de mes

Pancreatectomía central laparoscópica

Laparoscopic central pancreatectomy



Ana Lozano Nájera ^{a,*}, Pablo Martí Cruchaga ^b, Gabriel Zozaya Larequi ^b
y Fernando Rotellar Sastre ^b

^a Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo, Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander, España

^b Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo, Clínica Universitaria de Navarra, Pamplona, Navarra, España



Figura 1 – Lecho quirúrgico tras la intervención.

La pancreatectomía central laparoscópica está indicada en lesiones benignas o de bajo potencial de malignidad, que están localizadas en el cuello o cuerpo del páncreas y no son subsidiarias de enucleación. El objetivo es preservar la mayor cantidad de parénquima posible garantizando una mayor funcionalidad pancreática (fig. 1).

Se presenta el caso de un paciente de 18 años con hallazgo de neoplasia sólida pseudopapilar de 44 mm en istmo-cuerpo del páncreas. Esta lesión comprime parcialmente la vena esplénica produciendo esplenomegalia. Se realiza una pancreatectomía central laparoscópica. Se inicia tolerancia el primer día postoperatorio, siendo dado de alta al quinto día.

Diagnóstico: neoplasia de páncreas tratada mediante pancreatectomía central laparoscópica.

Financiación

La presente investigación no ha recibido ninguna beca específica de agencias de los sectores público, comercial o sin ánimo de lucro.

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

Anexo. Material adicional

Se puede consultar material adicional a este artículo en su versión electrónica disponible en [doi:10.1016/j.ciresp.2021.06.004](https://doi.org/10.1016/j.ciresp.2021.06.004)

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: analozanonajera@gmail.com (A. Lozano Nájera).

<https://doi.org/10.1016/j.ciresp.2021.06.004>

0009-739X/© 2021 AEC. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.