

Artículos multimedia

Técnica laparoscópica de hepatectomía izquierda

Laparoscopic technique of left hepatectomy

J. Álamo, G. Suárez, Q. Arroyo, C. Cepeda, L.M. Marín, L. Barrera, F.J. Padillo, M.A. Gómez

Unidad de Cirugía HBP y Trasplante Hepático. Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla.

RESUMEN

La técnica quirúrgica de la resección hepática laparoscópica se caracteriza por tener una complejidad importante determinando una curva de aprendizaje prolongada, lo que implica que se concentre en centros de referencia donde sólo algunos cirujanos capacitados puedan realizarlas. Además, presenta un riesgo quirúrgico mayor dado principalmente por la hemorragia, la necesidad de dispositivos quirúrgicos especiales y la posibilidad de contar con equipos laparoscópicos de óptima calidad. Si bien tiene secuencias similares a todas las técnicas laparoscópicas en cirugía abdominal, posee algunos pasos únicos tales como el uso de la ecografía intraoperatoria laparoscópica, instrumento imprescindible a la hora de planificar el abordaje a usar, y la transección hepática. En este artículo se expone la técnica quirúrgica que usamos en la hepatectomía izquierda.

Palabras clave: laparoscopia hepatectomía izquierda, resección hepática laparoscópica.

ABSTRACT

The surgical technique employed in laparoscopic liver resection is characterized by its great complexity. It is also associated to a long learning curve, which determines that this procedure is only completed in certain reference centers by few highly trained surgeons. Other challenges related to this minimally invasive approach are greater operational risk due to vascular control, necessity in employing highly sophisticated surgical technology and to have this expensive equipment. Though it involves stages common to other laparoscopic interventions in abdominal surgery, it also requires procedures-specific steps and knowledge such as the use of intraoperative laparoscopic ultrasound, indispensable when planning the surgical strategy and in fulfilling hepatic transection. Through this article, the surgical technique employed in laparoscopic left hepatectomy will be displayed.

Keywords: laparoscopic liver resection, laparoscopic left hepatectomy.

CORRESPONDENCIA

José María Álamo Martínez
Hospital Universitario Virgen del Rocío
Avda. Manuel Siurot, s/n.
41013 Sevilla
jmalamom@hotmail.com

CASO CLÍNICO

Mujer de 34 años que consulta por dolor epigástrico crónico. En ecografía, TC y RNM se diagnostica de tumor quístico hepático complejo localizado en lóbulo hepático izquierdo, sugestivo de cistoadenoma. Se propone hepatectomía izquierda, que acepta.

TÉCNICA DE HEPATECTOMÍA IZQUIERDA VÍA LAPAROSCÓPICA

1. Movilización del lóbulo hepático izquierdo mediante sección de ligamento falciforme y triangular izquierdo.
2. Colocación de lazada alrededor del ligamento hepatoduodenal para realizar maniobra de Pringle.
3. Disección y sección de arteria hepática izquierda aberrante y de rama izquierda de la arteria hepática entre hemolocks.
4. Disección y sección de rama portal izquierda entre hemolocks.
5. Transección hepática mediante disector ultrasónico, bisturí armónico, hemoclips y hemolocks, respetando vena hepática media.
6. Disección y sección intraglissoniana de conducto biliar hepático izquierdo con endograpadora.
7. Disección y sección de vena hepática izquierda con endograpadora.
8. Extracción de pieza a través de incisión de Pfannestiel.
9. Hemostasia y biliestasia.

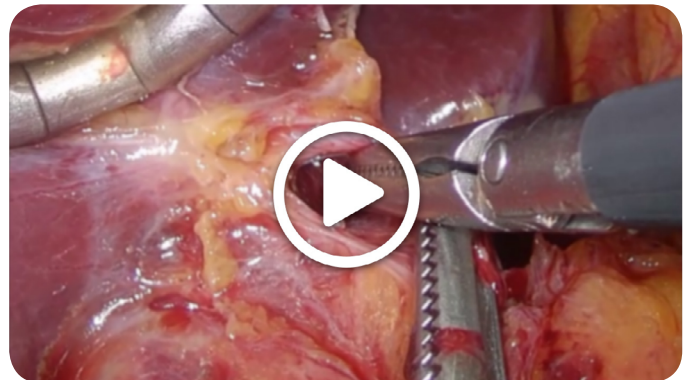
Duración: 210 min.

Clampaje pedicular de Pringle: 2x10 min.

Pérdidas hemáticas: 330 cc.

CONCLUSIONES

La hepatectomía izquierda es factible y reproducible por vía laparoscópica, así como segura y eficaz.



BIBLIOGRAFÍA

1. Dagher I, O'Rourke N, Geller DA, Cherqui D, Belli G, Gamblin C et al. Laparoscopic major hepatectomy. An evolution in standard of care. *Ann Surg*. 2009;250: 856-60.
2. Gayet B, Cavaliere D, Vibert E, Perniceni T, Levard H, Denet C et al (2007) Totally laparoscopic right hepatectomy. *Am J Surg* 194:685-689.
3. O'Rourke N, Fielding G (2004) Laparoscopic right hepatectomy: surgical technique. *J Gastrointest Surg* 8:213-216.
4. Dagher I, Franco D (2007) Left hepatectomy: laparoscopic technique. *J Chir (Paris)* 144:432-433.