



ASOCIACIÓN MEXICANA DE CIRUGÍA ENDOSCÓPICA, A.C.



Segmentectomía Lateral Izquierda Laparoscópica en paciente cirrótico. Primera en México?

Cabrera-Mendoza Francisco, Flores-Villalba Eduardo, Torres-Camacho
Jennyfer

Hospital Regional Monterrey, ISSSTE. Cirugia Hepática y Trasplante
multiorgánico



CONGRESO INTERNACIONAL DE
CIRUGÍA ENDOSCÓPICA
DR. ADRIÁN CARBAJAL RAMOS

DEL 1 AL 5 DE MAYO, 2018 BOCA DEL RÍO, VERACRUZ



ASOCIACIÓN MEXICANA DE CIRUGÍA ENDOSCÓPICA, A.C.

Segmentectomía Lateral Izquierda Laparoscópica en paciente cirrótico. La primera en México?

Cabrera-Mendoza Francisco, Flores-Villalba Eduardo, Torres-Camacho Jennyfer



Introducción

Caso Clínico

Discusión

Imágenes

Conclusiones

- El carcinoma hepatocelular (HCC) es la sexta neoplasia más frecuente y la tercera más letal. Tiene mayor incidencia en pacientes con hepatopatías crónicas como Hepatitis B y C. El trasplante hepático es un tratamiento potencialmente curativo incluso en pacientes cirróticos. Inicialmente las resecciones hepáticas se limitaba a patología benigna, actualmente se ha extendido a metástasis y lesiones malignas. Se sugiere que lesiones menores a 5 cm, solitarias, en segmentos anteriores, distales a la vasculatura pueden ser resecadas por laparoscópica. En pacientes cirróticos se ha vuelto un desafío debido a las alteraciones histoanatómicas, la presencia de hipertensión portal, lo que aumenta el riesgo de sangrado de manera importante. Pocas series han comparado la evolución en pacientes no cirróticos vs cirróticos.
- A continuación, revisamos el caso de un paciente intervenido de segmentectomía lateral izquierda, por HCC, realizado por laparoscopia, con éxito.



DEL 1 AL 5 DE MAYO, 2018

CONGRESO INTERNACIONAL DE
CIRUGÍA ENDOSCÓPICA
DR. ADRIÁN CARBAJAL RAMOS

BOCA DEL RÍO, VERACRUZ



ASOCIACIÓN MEXICANA DE CIRUGÍA ENDOSCÓPICA, A.C.

Segmentectomía Lateral Izquierda Laparoscópica en paciente cirrótico. La primera en México?

Cabrera-Mendoza Francisco, Flores-Villalba Eduardo, Torres-Camacho Jennyfer



Introducción

Caso Clínico

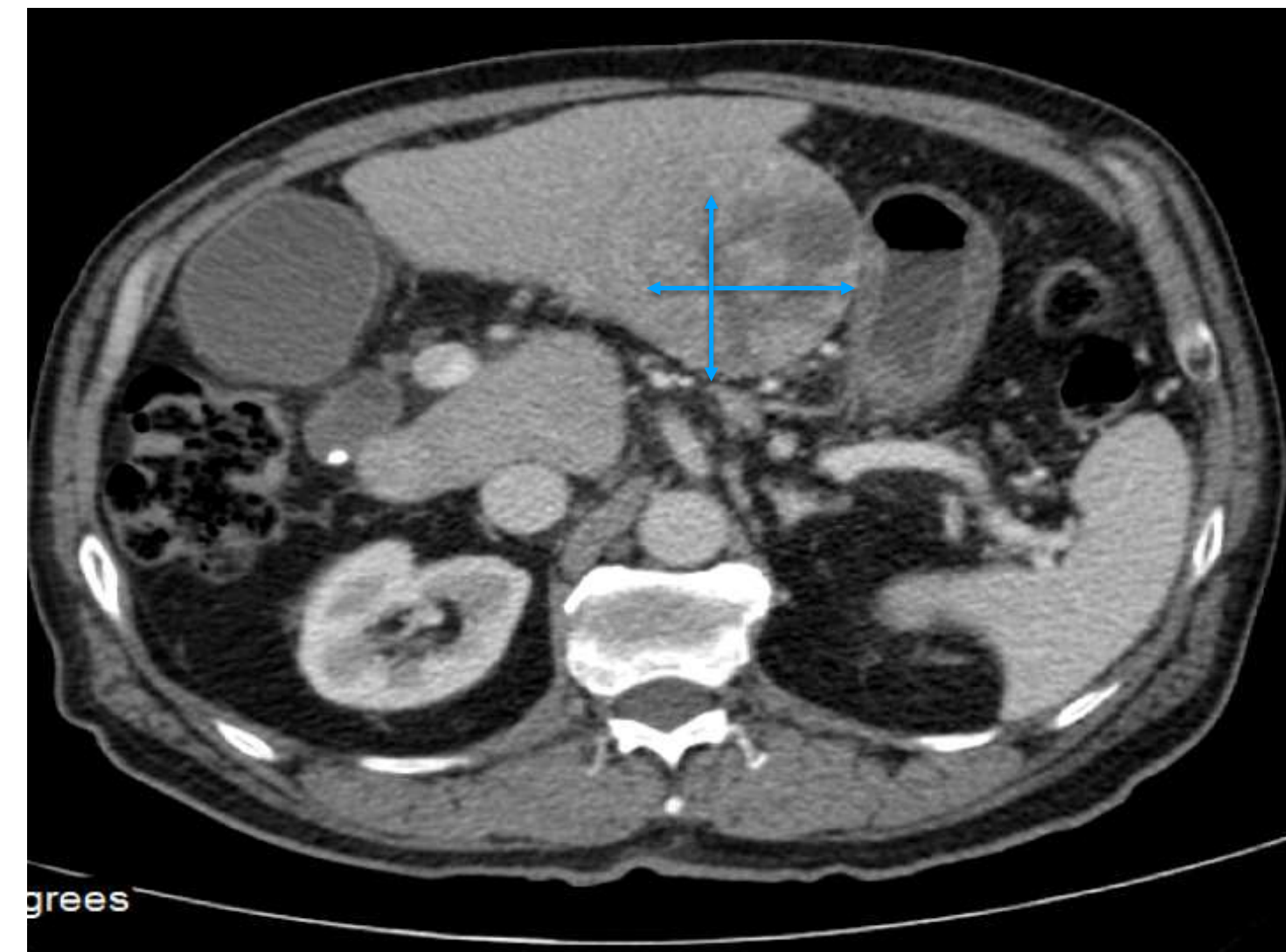
Discusión

Imágenes

Conclusiones

- Se trata de un masculino de 67 años de edad, etilismo crónico, más diagnosticado con cirrosis s 5 años previo, sin descompensaciones, Inicia 3 meses previo con cuadro de sangrado digestivo alto, asociado a varices esofágicas, se controla endoscópicamente, en parte de su estudio se realiza tomografía, donde se evidencian tumoración 5 cm en segmentos 2 y 3. Se clasifica Child-Pug A, MELD Score 6. Se programa evento quirúrgico por laparoscopia. RHP. bordes libres de tumor, actualmente paciente continua en remisión.

- Figura 1. Una de las imágenes topográfica con hipervascularizada masas heterogénea con “Wahs-Out positivo, diagnostico de HCC.



DEL 1 AL 5 DE MAYO, 2018

CONGRESO INTERNACIONAL DE
CIRUGÍA ENDOSCÓPICA
DR. ADRIÁN CARBAJAL RAMOS

BOCA DEL RÍO, VERACRUZ



ASOCIACIÓN MEXICANA DE CIRUGÍA ENDOSCÓPICA, A.C.

Segmentectomía Lateral Izquierda Laparoscópica en paciente cirrótico. La primera en México?

Cabrera-Mendoza Francisco, Flores-Villalba Eduardo, Torres-Camacho Jennyfer



Introducción

Caso Clínico

Discusión

Imágenes

Conclusiones

- En el caso de cáncer, la sobrevivencia a largo plazo es más importante que el tipo de abordaje, propiamente, la laparoscopia ha demostrado menor sangrado (por tanto menos transfusiones) menor estancia hospitalaria, la sobrevivencia obtenida es igual en el caso de ambos abordajes, y es incluso mayor en estadios clínicos II. Sin embargo el uso de esta técnica ha presentado 3 barreras: la técnica de curva lenta, incidentes transoperatorios que pueden ser catastróficos, y la prueba del tiempo en resultados oncológicos. Las indicaciones clásicas de laparoscópica se siguen ajustando: Tumor en segmento lateral izquierdo (2 y 3), Anterior (4b, 5 y 6), tumor de 5 cm o menor, lejos de grandes vasos,, y ahora, pacientes cirróticos también son candidatos clasificados Child A y los B selectos.



DEL 1 AL 5 DE MAYO, 2018

CONGRESO INTERNACIONAL DE
CIRUGÍA ENDOSCÓPICA
DR. ADRIÁN CARBAJAL RAMOS

BOCA DEL RÍO, VERACRUZ



ASOCIACIÓN MEXICANA DE CIRUGÍA ENDOSCÓPICA, A.C.

Segmentectomía Lateral Izquierda Laparoscópica en paciente cirrótico. La primera en México?

Cabrera-Mendoza Francisco, Flores-Villalba Eduardo, Torres-Camacho Jennyfer



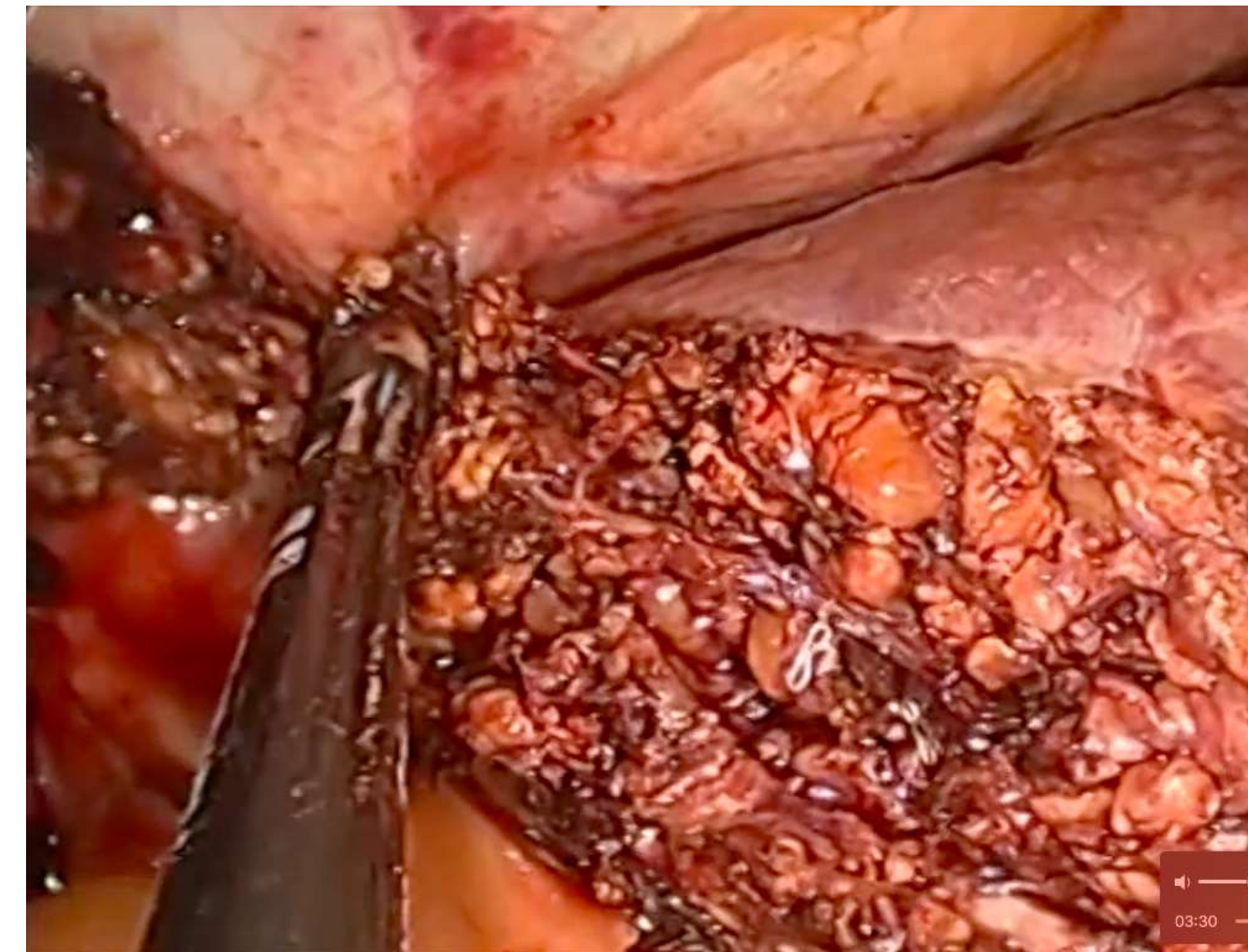
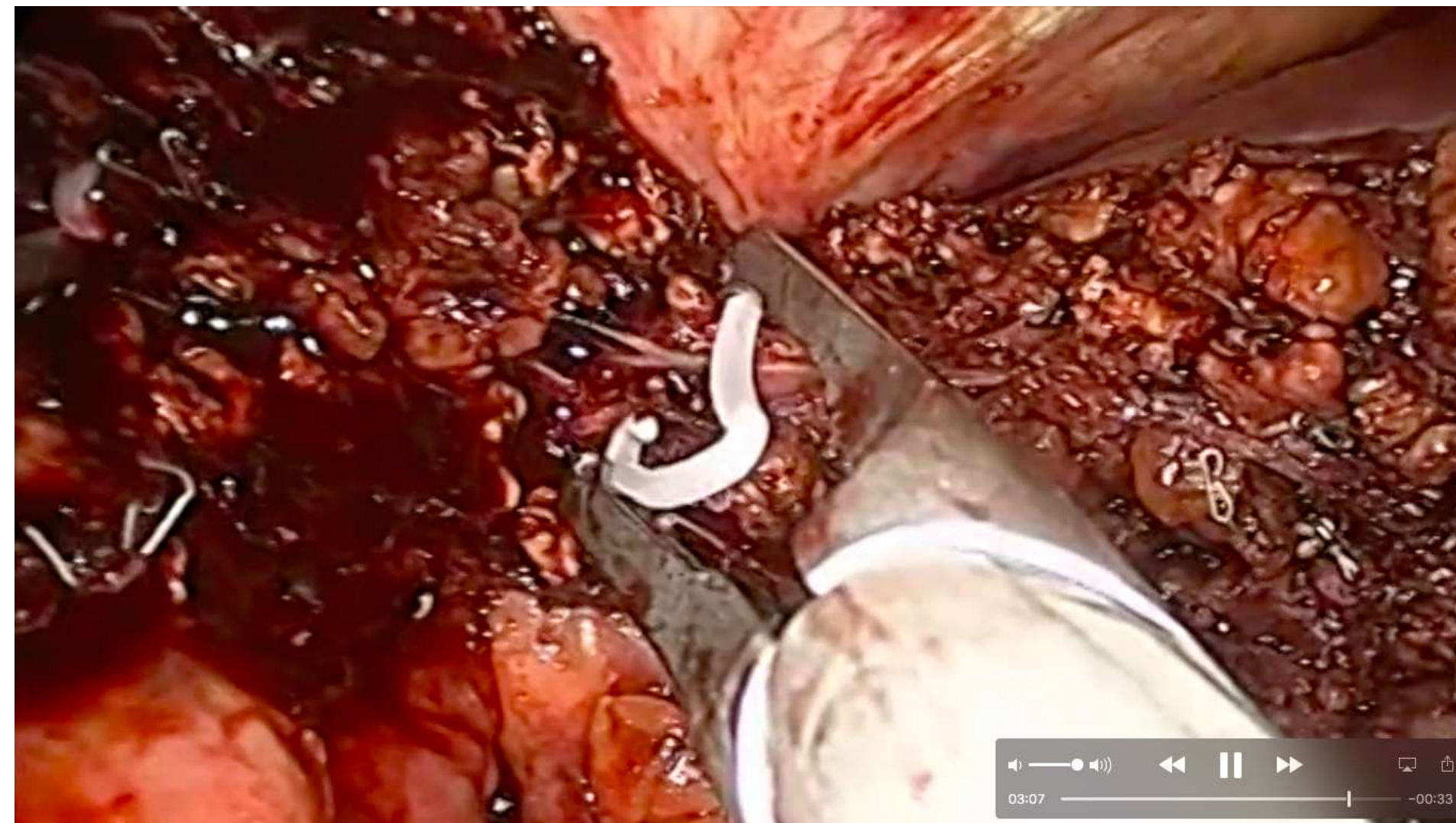
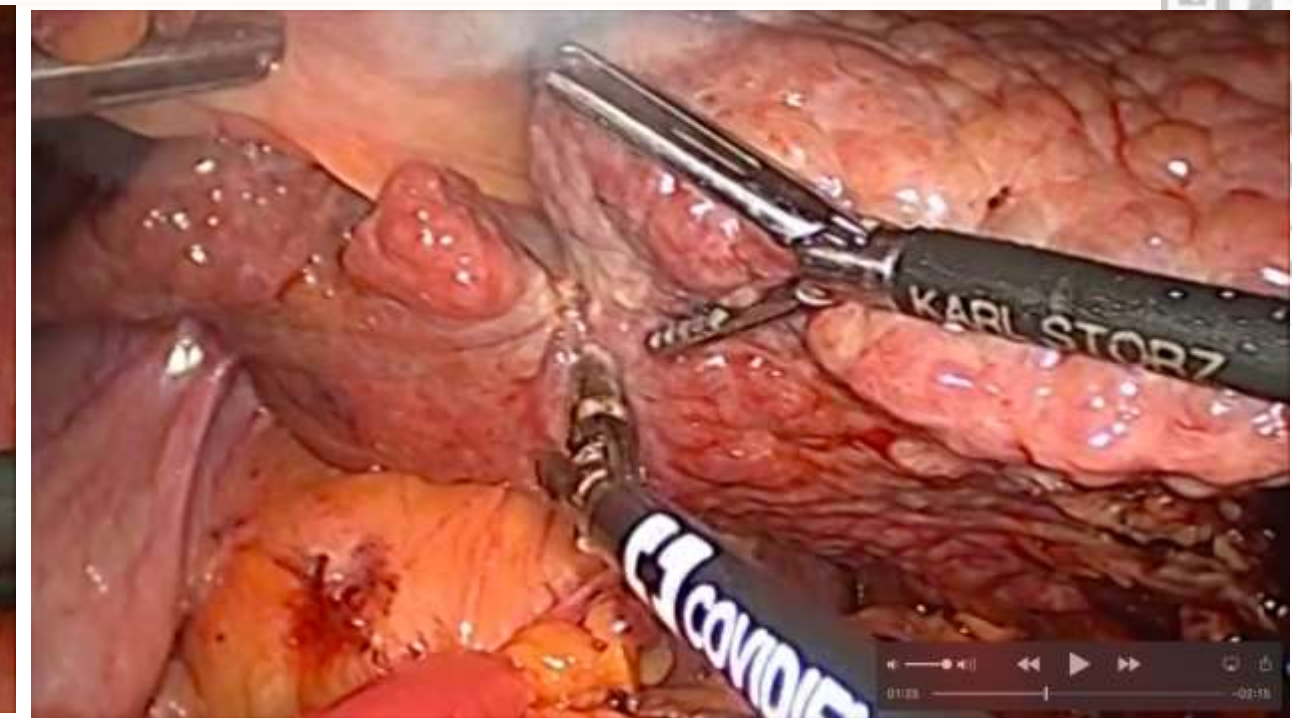
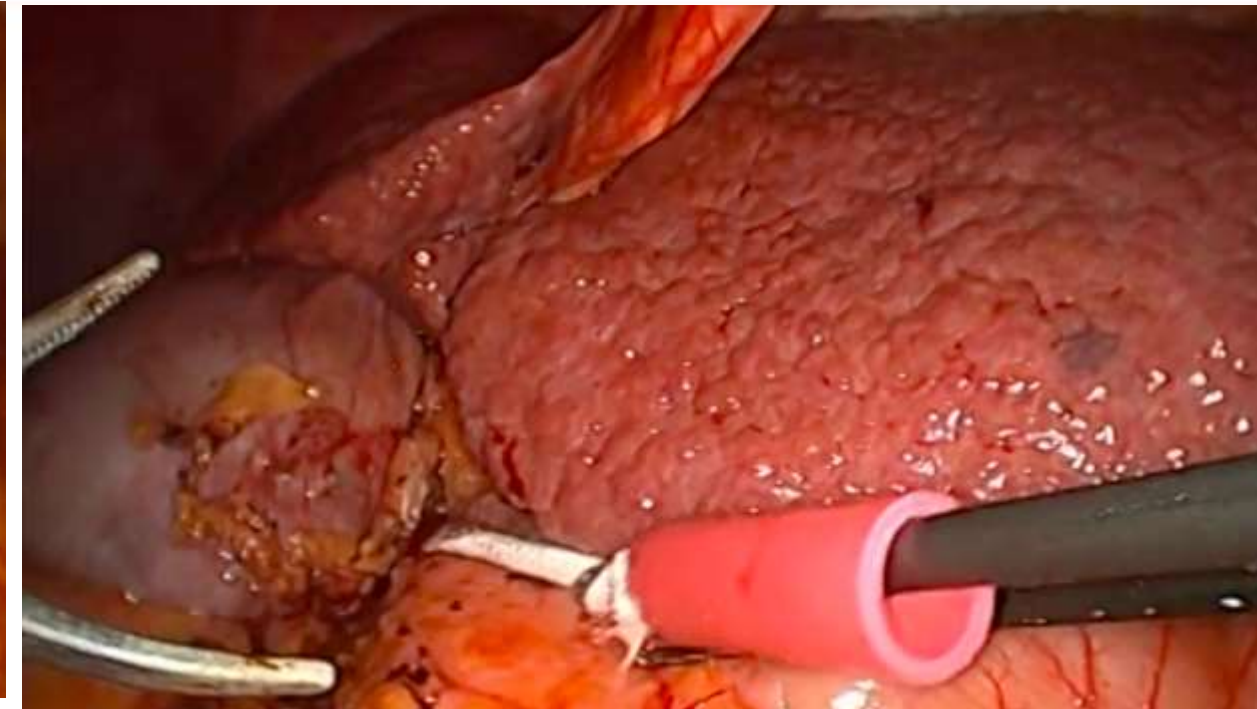
Introducción

Caso Clínico

Discusión

Imágenes

Conclusiones



Pasos críticos de esta cirugía laparoscópica



DEL 1 AL 5 DE MAYO, 2018

CONGRESO INTERNACIONAL DE CIRUGÍA ENDOSCÓPICA DR. ADRIÁN CARBAJAL RAMOS

BOCA DEL RÍO, VERACRUZ



ASOCIACIÓN MEXICANA DE CIRUGÍA ENDOSCÓPICA, A.C.

Segmentectomía Lateral Izquierda Laparoscópica en paciente cirrótico. La primera en México?

Cabrera-Mendoza Francisco, Flores-Villalba Eduardo, Torres-Camacho Jennyfer



Introducción

Caso Clínico

Discusión

Imágenes

Conclusiones

- Las resecciones hepáticas en pacientes cirróticos, como concuerda con la literatura mundial son posibles, en pacientes seleccionados tomando en cuenta los siguientes criterios:
- Tumor en segmento lateral izquierdo (2 y 3), Anterior (4b, 5 y 6), tumor de 5 cm o menor, lejos de grandes vasos,, y ahora, pacientes cirróticos también son candidatos clasificados Child A

•REFERENCIAS

- Cheung TT, Lo CM. Laparoscopic liver resection for hepatocellular carcinoma in patients with cirrhosis. *HepatoBiliary Surg Nutr* 2015;4(6):406-410.
- Otsuka Y, Kaneko H. Laparoscopic liver resection in the treatment of HCC with liver cirrhosis: would it provide superiority to conventional open hepatectomy? *HepatoBiliary Surg Nutr* 2017;6(5):356-358.
- Belli A, Cioffi L, Russo G, Belli G. Liver resection for hepatocellular carcinoma in patients with portal hypertension: the role of laparoscopy. *HepatoBiliary Surg Nutr* 2015;4(6):417-421.
- Ettorre GM, Levi Sandri GB, Santoro R, Vennarecci G, Lepiane P, Colasanti M, Felli E, de Werra E, Colace L, D'Offizi G, Montalbano M, Visco U, Maritti M, Antonini M, Santoro E. Laparoscopic liver resection for hepatocellular carcinoma in cirrhotic patients: single center experience of 90 cases. *HepatoBiliary Surg Nutr* 2015;4(5):320- 324.
- Takahara T, Wakabayashi G, Nitta H, Hasegawa Y, Katagiri H, Takeda D, Makabe K, Sasaki A. Laparoscopic liver resection for hepatocellular carcinoma with cirrhosis in a single institution. *HepatoBiliary Surg Nutr* 2015;4(6):398-405.
- Levi Sandri GB, Colasanti M, Santoro R, Ettorre GM. Laparoscopic right hepatectomy for hepatocellular carcinoma in cirrhotic patient. *HepatoBiliary Surg Nutr* 2015;4(6):436-438.
- Zhihui R, Shasha H, Xiaotang F, Fangping H, Wei S, Yongxing B, Weixin R, Jinming Z, Xuwen J, Hao W. Survival prediction model for postoperative hepatocellular carcinoma patients. *Medicine* 2017;4(9)96:37.
- Ferreira F, Pirola J, Marques G, Cunha R, Jeismann V, Perini V, Lupinacci R, Cecconello I, Herman P. Laparoscopic liver resection: Experience based guidelines- *World J Gastrointest Surg* 2016;8(1): 5-



DEL 1 AL 5 DE MAYO, 2018

CONGRESO INTERNACIONAL DE
CIRUGÍA ENDOSCÓPICA
DR. ADRIÁN CARBAJAL RAMOS

BOCA DEL RÍO, VERACRUZ