



**12°**  
**CONGRESO**  
DE LA  
ASOCIACIÓN MEXICANA HEPATO PANCREATO BILIAR

# Preservación de parénquima en cirugía de resección hepática

Salomón Cruz Pacheco; Dr. Cerón Castillo Ricardo; Dr. Navarro Toledo Alejandro; Dr. Charco Cruz Miguel.  
Hospital Centro Médico Nacional 20 de Noviembre ISSSTE.

## INTRODUCCIÓN

La tuberculosis es una causa común de morbilidad y mortalidad en todo el mundo, sobre todo en países de bajos ingresos como lo es México.

El Tuberculoma hepático es una enfermedad rara, que anteriormente era uniformemente mortal.

La mejora en el diagnóstico por imagen y los antimicrobianos ha llevado a una mejora en los resultados.

Es una afectación rara con predominio en el sexo masculino y asociación con diabetes mellitus.

La tuberculosis hepática, que representa el 1% de todos los casos de tuberculosis, se clasifica según Reed en:

- Tuberculosis hepática asociada a tuberculosis miliar generalizada.
- Tuberculosis hepática biliar Primaria.
- Tuberculoma primario o absceso hepático. (menos del 1%)

## CASO CLÍNICO

Hombre de 41 años, profesor residente de zona rural en Guerrero, sin comorbilidades.

Alcoholismo crónico (cerveza) 5 litros a la semana durante 20 años.

Diagnosticado con TB pulmonar en 2022 con tratamiento durante 1 año con DOTBAL con control de BAAR en expectoración negativo.

Se somete a colecistectomía laparoscópica y toma de biopsia de hígado, por colelitiasis y hallazgos de lesiones hepáticas en USG, la biopsia reporta Necrosis Caseosa y BAAR +.



Se realiza TAC dinámica de hígado de tamaño de 8.4x7 cm en segmento VIII, IV y V.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Se corroboró la adecuada funcionalidad hepática mediante analítica

USG y colangiografía

Tomografía dinámica de Hígado y Volumetría.

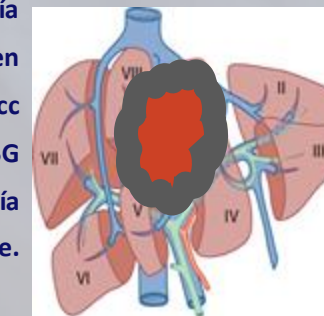
Volumen hepático total: 1533 cc

Volumen tumoral: 253 cc



## MATERIAL Y MÉTODOS

Se realiza Mesohepatectomía (Segmentos 4,5 y 8) on volumen residual estimado de 1300 cc (>40%) se utilizó USG endocavitario, colangiografía así como maniobra de Pringle. La incisión Tipo Chevron



## MATERIAL Y MÉTODOS

Se realiza Mesohepatectomía (Segmentos 4,5 y 8) on volumen residual estimado de 1300 cc (>40%) se utilizó USG endocavitario, colangiografía así como maniobra de Pringle.



## DISCUSIÓN Y CONCLUSIÓN

Los tumores hepáticos benignos sólidos más frecuentes se puede clasificar en dos grupos según su origen epitelial o mesenquimatoso. El tuberculoma se incluye dentro de los misceláneos.

Las afecciones que se deben tratar con resecciones no anatómicas son los tumores de bajo potencial maligno, mediante técnicas conservadoras de hígado como la enucleación o resección conservadora de parénquima no anatómica.

La mesohepatectomía forma parte del arsenal de técnicas quirúrgicas, aunque laboriosas.

## REFERENCIAS

- Sandroussi C, Greig PD: Segment-oriented anatomic liver resections. 2017. Elsevier pp. 1644-1652.e1
- Ahmad B, Ahmad T, Ahmad A, Ahmad M. Liver segmentectomy surgery for delayed diagnosed hepatic TB, a case report from Syria. Ann Med Surg (Lond). 2021 Apr 14;65:102302.
- Segmental resection. Blumgart's Surgery of the liver, biliary tract and pancreas, Chapter 118B. Seventh Edition 2023 Elsevier Inc
- Vineet Ahuja, MD, Sanjiv Chopra, MD. Abdominal Tuberculosis. Aug 2024. UpToDate.
- Ahmad B, Ahmad T, Ahmad A, Ahmad M. Liver segmentectomy surgery for delayed diagnosed hepatic TB, a case report from Syria. Ann Med Surg (Lond). 2021 Apr 14;65:102302. doi: 10.1016/j.amsu.2021.102302. PMID: 33948173; PMCID: PMC8079956