

Título: “Manejo quirúrgico del hepatocarcinoma por mínima invasión”

Nombre de los autores: Dra Takane Osorio Karla Yukimi, Dra Nuñez Venzor Alejandra (médico adscrito y supervisor), Dr Hernandez Marquez José Martín (médico adscrito y supervisor), Dr Dávila Zenteno Fausto Jesús. Dr Punin Neira Roberto.

Correo: yukimitakane1999@gmail.com

Teléfono: 5516516298

Institución: Hospital General “Dr Manuel Gea González”

Procedimiento: Segmentectomía hepática de segmento II y III laparoscópica.

Resumen:

Se trata de femenino de 87 años, con antecedentes de diabetes tipo II de larga evolución, con secuelas neuropáticas en manejo con insulina glargina, metformina y pregabalina, hipertensión arterial sistémica en manejo con losartán. Quirúrgicos, histerectomía vaginal en 2013.

Inicia padecimiento el día 17.06.26 con dolor abdominal generalizado, súbito y deterioro neurológico. Se ingresa a urgencias con datos de bajo gasto con diagnóstico de choque de origen a determinar. Se inicia reanimación y durante abordaje se realiza tomografía de abdomen evidenciando un hematoma hepático de 470cc.

Se decide realizar laparoscopia diagnóstica el 18.06.26 donde se realiza drenaje de hematoma hepático de segmento II y III, Se identifica lesión tumoral de aproximadamente 2x3cm dependiente de segmento II con datos de sangrado activo por lo que se realiza hemostasia con energía monopolar y agentes hemostáticos. Se obtiene durante procedimiento biopsia hepática de la lesión que da como resultado carcinoma hepatocelular. Se egresa paciente con referencia médica para tercer nivel de atención, durante espera de valoración por los mismos acude paciente nuevamente con datos de bajo gasto por lo que se ingresa nuevamente para reanimación ante sospecha de resangrado.

Posterior a valoración integral por oncología médica, cardiología y hepatología se realiza el día 21.07.26 Segmentectomía hepática de segmento II y III, con resultados histológicos de Hepatocarcinoma de 4.5x3.1cm moderadamente diferenciado, pieza con bordes libres de neoplasia.

Paciente en actual seguimiento por consulta externa con evolución clínica favorable.

Motivo de relevancia médica:

La relevancia médica del abordaje mínimamente invasivo en el hepatocarcinoma radica en que mejora sustancialmente los desenlaces perioperatorios sin comprometer la radicalidad oncológica. Por lo que este tipo de procedimientos son factibles, seguros y cuentan con ventajas en reducción de morbilidad que la posicionan como un procedimiento de elección en pacientes con tumores en segmentos favorables.

