

TÍTULO: HEPATECTOMÍA PARCIAL LAPAROSCÓPICA EN LA ESPECIE CANINA PARA LA RESECCIÓN DE UN ADENOMA HEPATOCELULAR

AUTOR(ES): Pérez Duarte F.J. 1, Gutiérrez del Sol J.1, Alba Mesa F 4, Frías Rides C.2, Villen J. 3, Martínez Gomariz F. 5, Casas García D.L. 6, Brandão F. 7.

CENTRO (S) DE TRABAJO:

1. VETMI. Servicio Móvil de Cirugía de Mínima Invasión. C/Paraíso Terrenal N°3. Cáceres. 669356736. info@vetmi.es
2. HOSPITAL VETERINARIO LEPANTO. C/Barcelona, 40 Mairena del Aljarafe (Sevilla). 954171222. cristobal.frias@gmail.com
3. Clínica Veterinaria Villen. C/ Medicos Sin Fronteras, N° 27, Local 2, 41020 Sevilla
4. Consorcio Sanitario Público del Aljarafe, Hospital San Juan de Dios. Av. San Juan de Dios s/n. Bormujos (Sevilla). 955050550. albamesapaco@hotmail.com.
5. CMEV. Centro Murciano de Endoscopia Veterinaria. C/Juan Bonafé, nº6. La Alberca. Murcia. 968847478.
6. CVMIC. Centro Veterinario de Mínima Invasión Canarias. Avda. Juan Carlos I, 17. Las Palmas de Gran Canaria. 928912064.
7. KARL STORZ GmbH & Co.KG, Tuttlingen Germany.

RESUMEN

Introducción: Los tumores primarios hepáticos son poco frecuentes en perros, constituyendo el 0,6-1,5% de los tumores caninos. En cirugía humana la laparoscopia se está imponiendo como abordaje quirúrgico de elección en la cirugía oncológica hepática, debido las múltiples ventajas que conlleva para los pacientes. Sin embargo, en medicina veterinaria no existen referencias que describan a nivel clínico hepatectomías parciales llevadas a cabo por laparoscopia.

Objetivo: Por tanto, el objetivo de este trabajo es describir de forma novedosa un caso clínico en el que se llevó a cabo la exéresis de un adenoma hepatocelular hepático mediante hepatectomía parcial del lóbulo lateral izquierdo, realizada laparoscópicamente.

Metodología: Se presentó en la clínica un perro de raza Husky Siberiano de 36,5 kg de peso en la que en una analítica rutinaria se detectó una elevación de las encimas hepáticas. Se realizó un estudio ecográfico y aspiración con aguja fina, detectándose una masa hepática cuya citología es compatible con adenoma. Posteriormente un examen de TC de abdomen evidenció la presencia de una masa esférica exofítica con bordes bien definidos y dimensiones de 5,2 x 7,9 x 8,2 cm, en el lóbulo lateral izquierdo del hígado. El resto de las estructuras abdominales o torácicas no presentaban alteraciones significativas apreciables. El tratamiento elegido fue la exéresis completa de la masa mediante hepatectomía parcial laparoscópica.

La cirugía comenzó con la creación del neumoperitoneo mediante aguja de insuflación, a una presión de CO2 intraabdominal de 12 mmHg. Para el manejo de los instrumentos y la introducción de la óptica se colocaron cuatro trocares (dos de 5mm y dos de 12mm). Una vez expuesta la lesión se procedió a delimitar el área objeto de exéresis trazando una línea de coagulación superficial en el lóbulo hepático lateral izquierdo. El parénquima hepático se seccionó empleando alternativamente un sellador de vasos y tres cargas de sutura mecánica lineal, observándose una correcta hemostasia. Con el objetivo de prevenir posibles hemorragias posoperatorias el lecho hepático resultante fue cubierto con una esponja de material hemostático. La pieza resecada fue liberada de las adherencias que se habían formado con el epiplón y fue introducida en una bolsa de extracción laparoscópica. Antes de extraerlo el tejido hepático fue fragmentado dentro de la bolsa para poder exteriorizarlo teniendo que ampliar únicamente a 2,5 cm la incisión del trocar de 12 mm. La pieza resecada fue remitida para su análisis histopatológico. Las incisiones de los trocares se cerraron en dos capas y se dejó un drenaje abdominal durante 24 horas. Se realizaron seguimientos clínicos del animal durante 18 meses.

Resultados: El tiempo quirúrgico completo desde la introducción del primer trocar hasta el cierre del último orificio fue de 130 minutos. No se registraron complicaciones intra ni posoperatorias, salvo pequeños sangrados del parénquima hepático durante la sección del mismo, que se controlaron mediante el sellador de vasos. El drenaje abdominal no reveló presencia de ningún tipo de líquido a las 24 h. postcirugía. Durante el seguimiento clínico el animal mostró un buen estado general, manteniéndose los valores de las enzimas hepáticas dentro de los rangos fisiológicos normales. El estudio histopatológico de la pieza resecada confirmó el diagnóstico de adenoma hepatocelular.

Conclusiones: La hepatectomía parcial mediante abordaje laparoscópico constituye una técnica factible y segura en veterinaria, aunque es preciso una correcta selección de los casos y un adecuado entrenamiento por parte del cirujano. Son necesarias series más amplias que corroboren estos hallazgos.

Bibliografía:

1. Liptak JM, Dernell WS, and Withrow SJ. Liver tumors in cats and dogs. *Comp Cont Ed Vet* 26:50-57, 2004
2. Kinsey JR1, Gilson SD1, Hauptman J1, Mehler SJ1, May LR1. Factors associated with long-term survival in dogs undergoing liver lobectomy as treatment for liver tumors. *Can Vet J.* 2015 Jun;56(6):598-604.