

Artículos Multimedia

Pancreatectomía corporocaudal con preservación esplénica (técnica de warshaw) en tumor neuroendocrino pancreático

Corporocaudal pancreatectomy with splenic preservation (warshaw technique) in pancreatic neuroendocrine tumor

Roldan de la Rúa J, Lobato Bancalero L, González Cano J.

Hospital Vithas Xanit. Avenida de los Argonautas. Benalmádena, Málaga.

RESUMEN

Presentamos el caso de resección laparoscópica de un tumor neuroendocrino mediante pancreatectomía distal con preservación esplénica. Nos parece que esta técnica es factible mediante cirugía laparoscópica en manos experimentadas y brinda las ventajas de la cirugía mínimamente invasiva, como reducción del sangrado, infección del sitio quirúrgico y traumatismo en la pared abdominal, permitiendo una rápida recuperación de los pacientes.

Palabras clave: pancreatectomía distal, laparoscopia, técnica de Wharsaw.

ABSTRACT

We present the case of a laparoscopic resection of a neuroendocrine tumor through a distal pancreatectomy with splenic preservation. It seems to us that this technique is feasible through laparoscopic surgery in experienced hands and provides the advantages of minimally invasive surgery, such as reduced bleeding, infection of the surgical site and trauma to the abdominal wall, allowing early recovery of patients.

Key words: distal pancreatic resection, laparoscopic, Wharsaw technique.

CORRESPONDENCIA

XREF

Jorge Roldán de la Rúa
Hospital Vithas Xanit International
29630 Benalmádena, Málaga.
jorgeroldanrua@hotmail.com

CASO CLÍNICO

Paciente de 40 años de edad con tumor neuroendocrino de cuerpo de páncreas, de 26 x 22 mm de diámetro, sin invasión de vena esplénica y con una biopsia preoperatoria con Ki 67 del 2% (G2), por lo que se realizó una pancreatectomía corporocaudal con preservación esplénica según técnica de Wharsaw, siendo dado de alta al 30 días sin

CITA ESTE TRABAJO

Roldan de la Rúa J, Lobato Bancalero L, González Cano J. Pancreatectomía corporocaudal con preservación esplénica (técnica de warshaw) en tumor neuroendocrino pancreático. Cir Andal. 2024;35(4):411-412. DOI: 10.37351/2024354.5

complicaciones postoperatorias. Se realizó TAC abdominal de control a los 7 días descartando complicaciones locales a nivel esplénico. Presentamos la técnica quirúrgica paso por paso.

BIBLIOGRAFÍA

1. Hang K, Zhou L, Liu H, Huang Y, Zhang H, Tan C, Xiong J, Li K. Splenic vessels preserving versus Warshaw technique in spleen preserving distal pancreatectomy: A systematic review and meta-analysis. *Int J Surg*. 2022.
2. Wang L, Wu D, Cheng YG, Xu JW, Chu HB, Zhang GY, Hu SY, Zhan HX. Warshaw Technique in Laparoscopic Spleen-Preserving Distal Pancreatectomy: Surgical Strategy and Late Outcomes of Splenic Preservation. *Biomed Res Int*. 2019.
3. Takagi K, Umeda Y, Yoshida R, Yagi T, Fujiwara. The Gastrohepatic Ligament Approach in Robotic Spleen-Preserving Distal Pancreatectomy with Resection of the Splenic Vessels: The Superior Window Approach in the Warshaw Technique. *J Gastrointest Surg*. 2022.

