

La laparoscopia mejora los resultados de la cirugía abierta en el donante vivo de hígado

El abordaje laparoscópico para extraer el injerto de donante vivo presenta menos complicaciones y de menor gravedad, según un estudio de cirujanos de la Clínica

CUN ■ La extracción del injerto de hígado de un donante vivo mediante laparoscopia presenta menos complicaciones y de menor gravedad que cuando esta misma intervención se realiza con cirugía abierta. Esta es la principal conclusión de un estudio comparativo preliminar desarrollado por especialistas del Área de Cirugía Hepatobiliopancreática y de la Unidad de Hepatología de la Clínica. El equipo de cirujanos del centro hospitalario, experto en trasplantes hepáticos, es pionero en la utilización del abordaje laparoscópico en la extracción de la porción de hígado

(injerto) necesaria para un trasplante hepático, cuando se trata de un donante vivo. Los resultados de la investigación se han publicado recientemente en la revista científica de la especialidad *Transplantation* (DOI: 10.1097/TP.0000000000001532).

Debido a la controversia suscitada en el ámbito científico por el uso de la laparoscopia para esta indicación, los especialistas de la Clínica decidieron realizar un estudio comparativo para evaluar y comparar las complicaciones surgidas en el donante como consecuencia de la utilización de uno u otro abordaje.

La investigación ha sido publicada recientemente en la revista científica *Transplantation*.

En los cinco donantes consecutivos analizados se realizó un procedimiento laparoscópico puro y todos los aloinjertos fueron trasplantados con éxito.

Con esta intención, en el análisis han cotejado los resultados de la intervención con abordaje laparoscópico total realizado en cinco pacientes consecutivos, respecto a los obtenidos en los últimos diez donantes operados con cirugía abierta convencional en el mismo centro hospitalario y por el mismo equipo médico.

Los especialistas de la Clínica Universidad de Navarra firmantes del artículo de *Transplantation* son los cirujanos Fernando Rotellar y Fernando Pardo, el radiólogo Alberto Benito, los cirujanos Gabriel Zozaya y Pablo Martí-Cruchaga, los anestesiólogos Francisco Hidalgo y Luis López y los hepatólogos Mercedes Iñarrairaegui, Bruno Sangro e Ignacio Herrero.

indica el autor principal del artículo, el Dr. Fernando Rotellar, especialista en Cirugía General y Digestiva de la Clínica y con gran experiencia en este abordaje. “En los cinco donantes consecutivos analizados se completó un procedimiento laparoscópico puro. Todos los aloinjertos (tanto procedentes de cirugía abierta como adquiridos por laparoscopia) fueron trasplantados con éxito con buena función del injerto”, detalla el cirujano.

Es llamativo cómo el número de complicaciones a corto plazo (< 3 meses) fue menor en los donantes intervenidos con laparoscopia, en una relación de 1 a 6, y además con una gravedad menor en los casos de este abordaje mínimamente invasivo. A largo plazo (6-12 meses), esta proporción pasa a ser de 1 a 12.

MEJORAS DE LA CIRUGÍA. El trasplante de hígado de donante vivo constituye una fuente alternativa de órganos para pacientes con enfermedad hepática terminal. Según advierte el Dr. Fernando Pardo, director de Servicio de Cirugía Hepatobiliopancreática y Trasplante, a pesar de los avances técnicos de la cirugía, “las tasas de morbilidad o complicaciones en



Equipo de cirugía de trasplante hepático de la CUN: De izda. dcha. los doctores Fernando Pardo, Francisco Hidalgo, Pablo Martí, Alberto Benito, Beatriz Casas, Gabriel Zozaya, M^a Jesús Cordeu, Fernando Rotellar, Montse Zudaire, Luis López Olaondo, Marisa Acedo y Miriam Fernández Álvarez.

MENOS COMPLICACIONES. Los resultados del estudio son muy elocuentes, según



Equipo quirúrgico de la Clínica durante un momento de la intervención por laparoscopia de un donante vivo de hígado.

OBJETIVO Y CONCLUSIÓN

Más seguro para el donante

El objetivo de este estudio es presentar los resultados de la experiencia preliminar de 5 casos consecutivos de hepatectomía (extirpación fracción de hígado) derecha de donante vivo completamente laparoscópica. "En este trabajo nos hemos centrado en estudiar los resultados en el donante y especialmente de las complicaciones a corto y largo plazo medidas por el CCI (escala de medición de complicaciones)". Además, describe el Dr. Rotellar, "hemos comparado esta serie laparoscópica con nuestros 10 casos inmediatamente anteriores de hepatectomía derecha abierta con el fin

de determinar las posibles ventajas e inconvenientes del abordaje laparoscópico en comparación con el enfoque abierto tradicional". De la experiencia de los especialistas de la Clínica se concluye que la hepatectomía derecha con técnica laparoscópica total para donación de injerto para trasplante de hígado "es un procedimiento factible que aporta seguridad al donante. Otras futuras series comparativas podrán respaldar nuestros hallazgos preliminares de reducción de la incidencia y gravedad de las complicaciones en comparación con el abordaje abierto".

los donantes siguen siendo significativas y constituyen, obviamente, la principal preocupación de todos los involucrados en el proceso de donación en vida".

Con el fin de evitar al máximo los riesgos de la intervención, en los últimos tiempos se han introducido determinadas mejoras en la técnica quirúrgica, la principal, la incorporación del abordaje laparoscópico. Los primeros casos documentados de aplicación de la laparoscopia en donante vivo de hígado fueron en 2002 siempre dirigidos a receptor pediátrico. En este tiempo, aducen los especialistas, se han publicado muy pocos casos para receptor adulto. Por este motivo —añaden—, "las tasas de morbilidad de este enfoque mínimamente invasivo y cómo se comparan con los resultados del enfoque abierto aún no se han determinado".



REFERENCIA

http://journals.lww.com/transplantjournal/Abstract/onlinefirst/Totally_laparoscopic_right_hepatectomy_for_living.97162.aspx



ENLACE VÍDEO Sin subtítulos

<https://www.youtube.com/watch?v=WcE4th-OkJ4>



ENLACE VÍDEO Con subtítulos en inglés

<https://www.youtube.com/watch?v=60LI7AZcWKE>