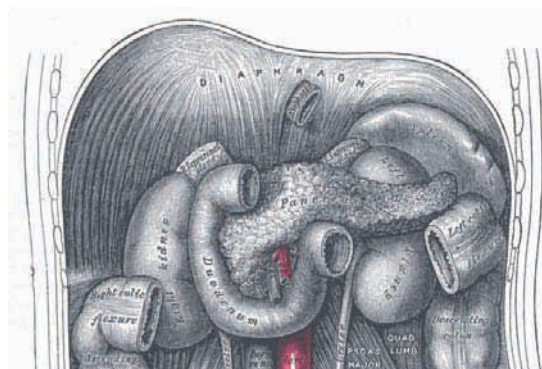


Técnica pionera en España para extirpar tumores benignos de páncreas



Un equipo de cirujanos ha publicado los resultados de la mayor serie mundial de pacientes operados mediante **pancreatectomía central laparoscópica**

CUN ■ Una técnica quirúrgica laparoscópica permite extirpar del páncreas tumores benignos o de escaso potencial maligno muy localizados, conservando el máximo de función pancreática, al tiempo que reduce sensiblemente el número de posibles complicaciones y la estancia hospitalaria. El procedimiento mínimamente invasivo, pionero en España, ha sido desarrollado por un equipo de cirujanos de la Clínica, que reúne la mayor experiencia mundial en esta técnica.

Los resultados obtenidos en pacientes han sido publicados recientemente en la revista especializada en cirugía

de mayor impacto en el mundo, *Annals of Surgery*. Se trata de la mayor serie de pacientes intervenidos en el mundo mediante pancreatectomía central laparoscópica publicada en la literatura científica mundial. Los especialistas que han participado en el estudio y que realizan la técnica quirúrgica son los doctores Fernando Pardo, Fernando Rotellar y Custodia Montiel, cirujanos de la Clínica.

“La técnica ha sido reconocida como un procedimiento factible, que reduce complicaciones y estancias, en una patología pancreática muy concreta. El principal logro

es que consigue reproducir por vía laparoscópica una cirugía que hasta la fecha sólo era factible mediante cirugía abierta. Esta nueva vía laparoscópica es mucho menos invasiva y permite preservar gran parte de la glándula, de forma que se previene la aparición de diabetes en el postoperatorio”, describe el doctor Pardo, director del servi-

La vía laparoscópica es menos invasiva que la cirugía abierta y previene la aparición de diabetes en el postoperatorio

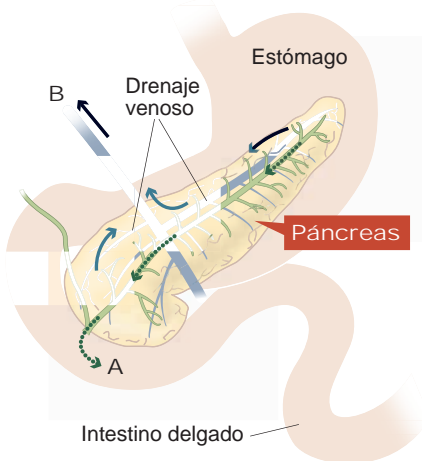
cio de Cirugía Hepatobiliopancreática de la Clínica.

EXCELENTES RESULTADOS. “Los resultados de la pancreatectomía central laparoscópica son excelentes –indica el doctor Rotellar-. Incluso se pueden llegar a superar los conseguidos mediante la cirugía abierta”. Según explica el especialista, la vía laparoscópica reduce las complicaciones respecto a la cirugía abierta. Los días de ingreso hospitalarios bajan también desde los diez de media del procedimiento convencional a los 4 días de hospitalización que se consigue con laparoscopia.

LAS CLAVES DEL PROCEDIMIENTO

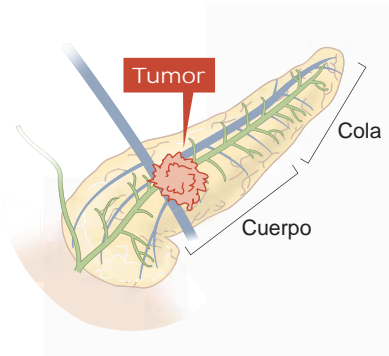
1 FUNCIONES DEL PÁNCREAS

Segrega enzimas digestivas (A) al intestino delgado y produce hormonas (B) como la insulina, que regulan los niveles de azúcar en la sangre.



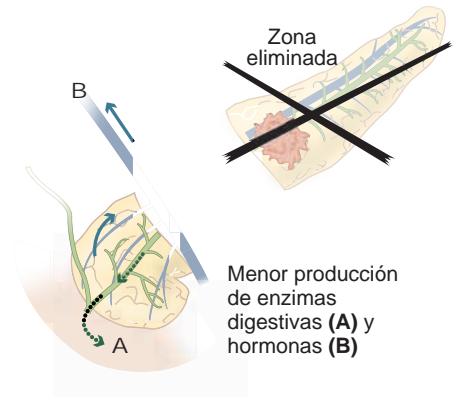
2 TUMOR EN EL PÁNCREAS

Habitualmente, cuando se encontraba un tumor en el cuerpo del páncreas se extirpaba también la cola.



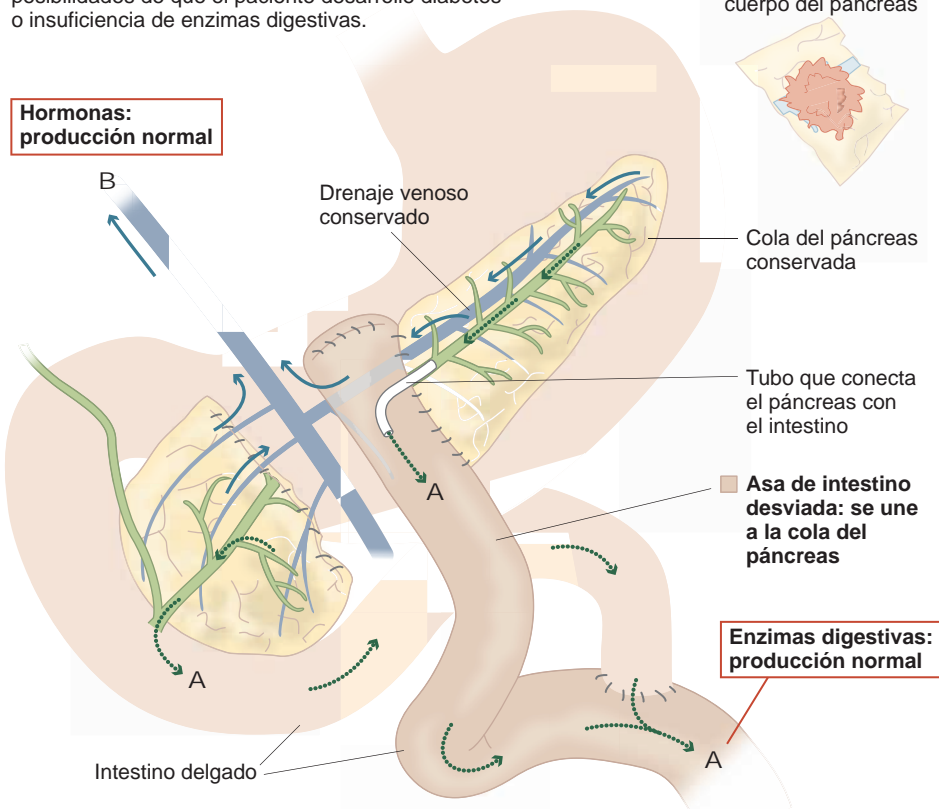
3 COMPLICACIONES

Al dejar un páncreas reducido, aumentaban las posibilidades de que el paciente desarrollase diabetes y problemas digestivos.



4 PANCREATECTOMÍA CENTRAL LAPAROSCÓPICA

Con esta meticulosa técnica se conserva una mayor parte del páncreas por lo que disminuyen las posibilidades de que el paciente desarrolle diabetes o insuficiencia de enzimas digestivas.



Sólo se extirpa el tumor y el cuerpo del páncreas



Cola del páncreas conservada

Tubo que conecta el páncreas con el intestino

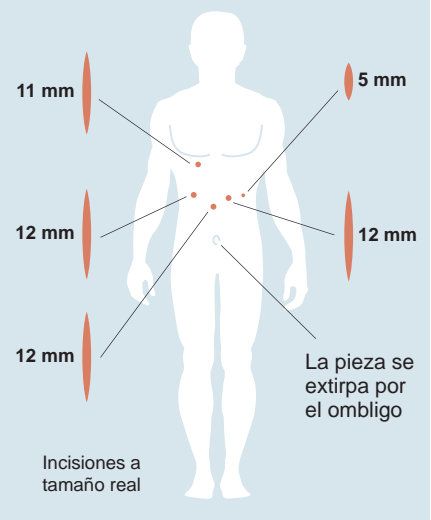
Asa de intestino desviada: se une a la cola del páncreas

Enzimas digestivas: producción normal

LAPAROSCOPIA

En vez de realizarse la operación con cirugía abierta se lleva a cabo mediante cinco pequeñas incisiones, lo que supone varias ventajas para el paciente:

- ✓ Menos complicaciones después de la operación
- ✓ Disminución de la estancia hospitalaria
- ✓ Cicatrices menos visibles



Los tumores objeto de esta intervención "son principalmente tumores neuroendocrinos o quísticos de páncreas y de carácter benigno o con bajo potencial de malignidad. Estas lesiones se diagnostican con mayor frecuencia en mujeres jóvenes, con una edad que ronda los 30 años", concreta el doctor Rotellar. Así, el principal objetivo de este procedimiento

radica en "obtener la mayor precisión quirúrgica de forma que podamos preservar el máximo de páncreas posible". Por este motivo la aplicación de la pancreatectomía central laparoscópica "no resulta válida en tumores de peor pronóstico, en los que lo más importante es la radicalidad de la técnica para conseguir evitar en un futuro la regeneración del tumor", su-

braya. La importancia de esta técnica quirúrgica radica en que consigue extirpar la mínima porción posible de páncreas y, como consecuencia, evita "el riesgo de que el paciente desarrolle una intolerancia a la glucosa o una diabetes, además de problemas digestivos derivados de la falta de enzimas pancreáticos", apunta el doctor Fernando Pardo.



Referencia: *Totally laparoscopic Roux-en-Y duct-to-mucosa pancreaticojejunostomy after middle pancreatectomy: a consecutive nine-case series at a single institution.* Rotellar F, Pardo F, Montiel C, Benito A, Regueira FM, Poveda I, Martí-Cruchaga P, Cienfuegos JA. Ann Surg. 2008 Jun;247(6):938-44."