

Omentectomía transvaginal (NOTES) por mesotelioma peritoneal multiquístico benigno



Jl Rodríguez, *B Prada, C Bango, M Lezana, H Padín,
**M Arguelles, RA Obregón

Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo,
*Ginecología y **Anatomía Patológica. Hospital de Cabueñes.
Gijón. Asturias

Introducción: Las técnicas NOTES han abierto la posibilidad de recurrir a orificios naturales como vías de acceso para la extracción de especímenes patológicos. Se presenta un caso de mesotelioma peritoneal multiquístico benigno que ocupaba todo el epiploon mayor. Una histerectomía asistida por laparoscopia y su hallazgo incidental permitieron la extracción del omento mayor patológico en bloque por la vagina (cirugía endoscópica híbrida).

Caso clínico: Mujer de 50 años, sin antecedentes de interés, que presenta metrorragias y ante la existencia por hallazgos ecográficos de miomas uterinos se programa para histerectomía vaginal asistida por laparoscopia. Tras la introducción del trocar umbilical se halla un útero aumentado de tamaño con múltiples nódulos compatibles con leiomiomas, un ovario izquierdo con un quiste de 1,3 cm de diámetro, una lesión hepática de estirpe vascular compatible con angioma cavernoso y un omento mayor ocupado por múltiples formaciones quísticas, de superficie externa lisa con contenido de aspecto mucinoso, de entre 0,2 y 1,3 cm de diámetro máximo (ver figura 1). Se realizó la liberación del útero y del ovario de los ligamentos que los unen a la pelvis, así como del epiploon mayor del colon y estómago con pinza bipolar. Se practicó a continuación una apendicectomía, una histerectomía y anexectomía vaginales y por la misma vía la extracción del epiploon patológico en una sola pieza. El examen anatomopatológico demostró una pieza de epiploon de 39x12x1,5cm con múltiples quistes tapizados por una sola capa de células aplanadas o cuboides y, tras recurrir a estudios inmunohistoquímicos y hallar positividad para Calretinina, se estableció el diagnóstico de mesotelioma peritoneal multiquístico benigno. Tras la intervención la paciente fue alta en menos de 48 horas sin complicaciones y un TC realizado a los 7 días confirmó el diagnóstico laparoscópico de la lesión hepática referida y la ausencia de quistes residuales en el peritoneo.



Discusión:

El incipiente desarrollo de la cirugía a través de orificios naturales ha abierto nuevas posibilidades, hasta ahora no vislumbradas. En nuestro caso la utilización oportunista de la vagina, abierta por la histerectomía vaginal asistida por laparoscopia, ha evitado la realización de incisiones adicionales en el abdomen para extraer la voluminosa pieza con la tumoración multiquística sin fragmentar. Es el primer caso referido en la literatura de extracción de una pieza de este tamaño vía vaginal con multiples quistes mesoteliales benignos.

Bibliografía:

Vara-Thorbeck C, Toscano-Méndez R. Peritoneal cystic mesothelioma. Surg Endosc 2002; 16(1):220
 Saad S, Brockmann M, Maegele M. Benign Peritoneal Multicystic Mesothelioma Diagnosed and Treated by Laparoscopic Surgery. Journal of laparoendoscopic & Advanced surgical Techniques 2007; 17(5): 649-52.