



## PP.18. Lesiones y reconstrucciones vasculares en tumores intraabdominales

Ricardo Mejía<sup>1</sup>, Antonio Muñoz<sup>1</sup>, Arturo Almeyda<sup>1</sup>, Irene Diez<sup>1</sup>, Miriam Maestre<sup>1</sup>, Maria Lopez<sup>1</sup>, Ana Lourdes Luis<sup>1</sup>, Saturnino Barrena<sup>1</sup>, Nuria Leal<sup>1</sup>, Leopoldo Martinez<sup>1</sup>.

1. Hospital Universitario La paz Madrid

### Introducción Casos Clínicos

La resección de tumores intraabdominales pediátricos puede asociarse a lesiones vasculares graves debido a la íntima relación tumoral con grandes vasos. Aunque poco frecuentes, estas complicaciones requieren reconocimiento y manejo inmediato para evitar morbilidad significativa. La planificación preoperatoria mediante reconstrucciones tridimensionales (3D) y la disponibilidad de técnicas de reconstrucción vascular son factores clave descritos en la literatura para optimizar resultados.

### Resumen del caso

Se presentan cuatro pacientes pediátricos con tumores intraabdominales y lesión vascular intraoperatoria sometidos a reconstrucción vascular inmediata. El paciente 1, con teratoma, presentó rotura del tronco celíaco, realizándose anastomosis término-terminal, con flujos adecuados en ecografía postoperatoria y leve disminución del flujo en la arteria hepática común, manteniendo buena perfusión intrahepática. El paciente 2, con neuroblastoma, presentó rasgado de la aorta abdominal infrarrenal reconstruido mediante anastomosis término-terminal, con disminución del flujo renal izquierdo mantenido y función renal del 12% en gammagrafía. El paciente 3 presentó rotura de aorta abdominal infrarrenal reconstruida con malla de polietileno expandido, con adecuados flujos arteriales posteriores. El paciente 4 sufrió rotura del tronco celíaco, reconstruido mediante anastomosis latero-terminal, con flujos vasculares conservados. Todos recibieron anticoagulación con heparina durante el ingreso, asociando antiagregación durante seis meses en tres casos excepto el primer paciente. Los pacientes 1, 2 y 4 contaban con reconstrucción 3D preoperatoria.

### Comentarios

La identificación precoz del riesgo vascular, la planificación preoperatoria y el dominio de técnicas de reconstrucción vascular inmediata son esenciales para un manejo seguro y eficaz de la cirugía oncológica intraabdominal pediátrica.