

## **Caso clínico: abordaje quirúrgico de un paciente con Adenocarcinoma de ampolla de Vater. Técnica de Whipple en paciente con arteria hepática retroportal**

**Noemi Arriero Fernández. Paula Álvaro Compostela.**

Grado en Medicina. Facultad de Medicina. Universidad Complutense de Madrid  
[noemi.arriero@hotmail.com](mailto:noemi.arriero@hotmail.com)

**Eduardo Enrique Rubio González**

Cirugía General B. Hospital 12 de Octubre de Madrid.  
[erubio.hdoc@salud.madrid.org](mailto:erubio.hdoc@salud.madrid.org)

**Resumen:** Introducción: Los tumores del páncreas poseen una baja prevalencia y sin embargo son unos de los que ocasionan una mortalidad más elevada. Debido a sus especiales características y a las dificultades que existen en su diagnóstico y tratamiento, la mejor opción es la resección quirúrgica, para la cual existen diversas técnicas, dependiendo de la localización del tumor. Se describen anomalías arteriales en más del 30% de los pacientes operados con ésta técnica. Objetivos: El presente trabajo pretende realizar una síntesis de los conocimientos actuales de la cirugía para el tratamiento del cáncer de páncreas, centrándose especialmente en los tumores de cabeza pancreática, puesto que son los tumores que aparecen con más frecuencia dentro de este órgano e identificar las variantes anatómicas arteriales en éstos pacientes. Material y métodos: Se ha revisado la historia clínica de un paciente diagnosticado de ampuloma o adenocarcinoma de ampolla de Vater, además de haber presenciado la intervención quirúrgica y haber seguido el curso clínico del mismo, tanto antes como después de la intervención quirúrgica. Además se ha revisado la bibliografía reciente en relación con los tumores de páncreas, su cirugía y las variantes anatómicas. Resultados: Se presenta un caso clínico de un paciente que fue atendido e intervenido por el servicio de Cirugía General B del hospital 12 de Octubre de Madrid que sirve de apoyo para comentar la técnica quirúrgica, variaciones anatómicas y evolución de la misma, pronóstico y seguimiento de los cánceres pancreáticos.

**Palabras clave:** Duodenopancreatectomía cefálica. Carcinoma de páncreas. Variaciones anatómicas arteriales y operación de Whipple.

Oral

Recibido: 11 marzo 2012.  
Aceptado: 13 abril 2012.