



Actas Urológicas Españolas

www.elsevier.es/actasuro



DESTREZA E INGENIO

Pielolitectomía por puerto único umbilical sobre riñón en herradura: una nueva indicación

P.M. Cabrera^a, F. Cáceres^a, A. García-Tello^a, J.M. García-Mediero^a, J. Arconada^{b,*}
y J.C. Angulo^a

^a Servicio de Urología, Fundación para la Investigación Biomédica, Hospital Universitario de Getafe, Madrid, Universidad Europea de Madrid, España

^b Grupo Taper, Madrid, España

Recibido el 11 de octubre de 2011; aceptado el 14 de octubre de 2011

Accesible en línea el 29 de noviembre de 2011

PALABRAS CLAVE

Puerto-único;
Pielolitectomía;
Riñón en herradura;
Técnica quirúrgica

Resumen

Introducción: La cirugía laparoscópica a través de puerto único es una evolución de la cirugía laparoscópica que resulta posible gracias al desarrollo tecnológico reciente de nuevos sistemas de acceso. Se trata de una técnica establecida en el campo de la cirugía mínimamente invasiva, pero sus indicaciones en el campo de la Urología están desarrollándose en la actualidad.

Material y métodos: Presentamos la primera pielolitectomía sin incisión, a través de puerto único colocado en el ombligo, realizada en un paciente varón de 47 años (IMC: 38,2) con riñón en herradura portador de una litiasis piélica única de 4 cm de diámetro. Se empleó una incisión umbilical de 2,5 cm para la introducción del prototipo de puerto único reutilizable de Richard Wolf, sin necesidad de elemento auxiliar adicional alguno.

Resultados: Tras colocación de doble-J izquierdo se llevó a cabo liberación del uréter proximal izquierdo y pelvis renal, pielolitectomía y pielorrafia con instrumentos-DuoRotate® (Richard Wolf). Se comprobó estanqueidad de la vía urinaria mediante instilación intravesical de azul de metileno y no se dejó drenaje. El procedimiento duró 280 minutos y el sangrado fue 30 cc. El paciente fue dado de alta a las 24 horas sin dolor alguno.

Conclusión: La pielolitectomía sin incisión es una opción factible y resolutive para el tratamiento de la litiasis piélica. En centros con experiencia en cirugía a través de puerto único puede considerarse la opción más beneficiosa estéticamente hablando, sobre todo en casos especiales como el riñón en herradura.

© 2011 AEU. Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: janguilo.hugf@salud.madrid.org (J. Arconada).

KEYWORDS

Single-port;
Pyelolithectomy;
Horseshoe kidney;
Surgical technique

Umbilical Single-Port Pyelolithectomy on Horseshoe Kidney: a New Indication**Abstract**

Introduction: Laparoscopic surgery through a single port is an evolution of laparoscopic surgery, possible after recent technological development of new access systems. It is an established minimally invasive technique, although its indications in the field of Urology are currently under development.

Material and methods: We present the first case of incision-less pyelolithectomy, performed through a single-port placed in the umbilicus, performed in a 47 years-old male patient (38.2 BMI) with solitary 4 cm diameter lithiasis in a horseshoe kidney. An umbilical 2.5 cm incision was used for the introduction of a prototype of the reusable Richard Wolf single-port system, without any ancillary elements.

Results: After placement of left double-J stent proximal left ureter and renal pelvis, pyelolithectomy and pyelorrhaphy were performed with DuoRotate-Instruments® (Richard Wolf). Water-tightness was demonstrated with methylene blue intravesical instillation and no drain was placed. The procedure lasted for 280 min and bleeding was 30 cc. The patient was discharged 24 hours later without pain.

Conclusion: Incision-less pyelolithectomy is a feasible and resolute option to treat pelvic lithiasis. It can be considered the most beneficial option in aesthetical terms in experienced centers, especially in peculiar cases like horseshoe kidney.

© 2011 AEU. Published by Elsevier España, S.L. All rights reserved.

Introducción

La experiencia con laparoendoscopia a través de puerto único en Urología se inició con la cirugía renal, debido seguramente a la familiaridad con el abordaje transperitoneal laparoscópico para este tipo de cirugía, en particular la nefrectomía por tumor y posteriormente la nefrectomía parcial y la prostatectomía¹. La escasez de estudios comparativos entre laparoscopia a través de puerto único y cirugía laparoscópica convencional dificulta la comparación real entre ambas técnicas. No obstante, la aún más reciente incorporación de la robótica a la cirugía por puerto único ha supuesto una mayor popularidad para este tipo de abordaje, aunque la realidad es que muy pocos centros altamente especializados disponen de esta técnica en su cartera de servicios, porque necesita gran entrenamiento, incluso para laparoscopistas experimentados, y también importante dotación instrumental.

El prototipo de puerto único reutilizable desarrollado por Richard Wolf presenta importantes ventajas, puesto que puede ser utilizado en múltiples ocasiones, y además la incisión que precisa es significativamente menor que la de otros elementos de similar abordaje. Además no precisa de fijación externa alguna y los instrumentos con doble rotación que emplea (DuoRotate-Instruments) permiten gran precisión de movimientos. Su colocación totalmente umbilical permite incluso llevar a cabo una cirugía «sin incisión» visible.

Muchos procedimientos se están desarrollando en la actualidad con este tipo de dispositivos de puerto único, aunque en muchas cirugías se necesita la colocación de puertos accesorios finos de 2 a 3,5 mm de calibre. No cabe duda de que la cirugía a través de puerto único está suponiendo un reto de renovación tecnológica, aún en fase de desarrollo. Las primeras descripciones de su aplicación en Urología fueron la nefrectomía con incisión en flanco

y la ureterolitometomía transumbilical^{2,3}. Seguidamente se describió la nefrectomía⁴ y la pieloplastia⁵ transumbilical. Poco a poco la mayoría de los procedimientos urológicos han sido desarrollados empleando puerto único: adrenalectomía, nefroureterectomía, nefrectomía de donante vivo, sustitución ureteral, reimplantación ureteral, enterocistoplastia de aumento, cistectomía radical y prostatectomía radical^{1,6-10}. Describimos el primer caso de pielolitometomía «sin incisión» a través de puerto único en un riñón en herradura con litiasis de gran tamaño.

Casuística

Se presenta un varón de 47 años con riñón en herradura y litiasis en pelvis renal izquierda de 4 cm de diámetro. El paciente presentaba un índice de masa corporal (IMC) de 38,2 kg/m² y consultaba por dolor abdominal acompañado de hematuria ocasional. El estudio mediante TAC abdominal mostró la presencia de litiasis renal solitaria (fig. 1). Se propuso la realización de pielolitometomía transumbilical con puerto único, a lo que el paciente consintió. Seis meses antes había recibido colecistectomía laparoscópica convencional.

Técnica quirúrgica

Bajo anestesia general se colocó en litotomía para colocación de catéter ureteral doble-J izquierdo. Seguidamente el paciente se colocó en decúbito lateral derecho. Se realizó una incisión de 25 mm de longitud a nivel umbilical alcanzando la aponeurosis. No se necesitó corte radial alguno para aumentar la longitud de la incisión, ni ampliación de la incisión aponeurótica, introduciéndose puerto único de Richard Wolf® mediante maniobra giratoria que se adapta a una incisión de esas dimensiones, consiguiendo una excelente

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3843840>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3843840>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)