



Original

Resultados de las 100 primeras colecistectomías por puerto único en un hospital de segundo nivel[☆]



Helena Subirana Magdaleno^{*}, Rosa Jorba Martín, Joan Barri Trunas, Joaquim Robres Puig, Francisco Javier Rey Cabaneiro, Anna Pallisera Lloveras, Carmen Buqueras Bujosa, M. Ángeles Vasco Rodríguez, Sergio López Rodríguez, María Clara López Sanclemente y Pedro Barrios Sánchez

Servei de Cirurgia General i de l'Aparell Digestiu, Hospital General de l'Hospitalet, Consorci Sanitari Integral, Hospitalet de Llobregat, Barcelona, España

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:

Recibido el 13 de febrero de 2013

Aceptado el 14 de marzo de 2013

On-line el 26 de octubre de 2013

Palabras clave:

Colecistectomía por puerto único

Incisión umbilical única

Cirugía mayor ambulatoria

Acceso transumbilical

RESUMEN

Introducción: Aunque los resultados de la colecistectomía laparoscópica estándar son excelentes, se continúa intentando minimizar el número de puertos con el objeto de disminuir el dolor postoperatorio, conseguir una recuperación más temprana y mejorar el resultado estético del paciente. El objetivo de este estudio es presentar los resultados de los primeros 100 casos de colecistectomía por puerto único practicados en un hospital de segundo nivel. **Material y métodos:** Estudio prospectivo, observacional, unicéntrico. Se intervino a 100 pacientes entre enero de 2010 y abril de 2012. Criterios de inclusión: pacientes mayores de 16 años con colelitiasis sintomática operados por colecistectomía simple mediante incisión umbilical única. Criterios de exclusión: antecedentes de colecistitis aguda, colangiopancreatografía retrógrada endoscópica, pancreatitis o sospecha de coledocolitiasis, IMC > 35 y laparotomías previas. Se estudiaron distintas variables epidemiológicas, quirúrgicas y de seguridad.

Resultados: La edad media de los pacientes fue de $39,89 \pm 11,5$ años. El tiempo quirúrgico medio fue de $67,94 \pm 25,5$ min. Presentaron complicaciones postoperatorias 2 pacientes: seroma y fuga biliar. En 2 casos fue necesaria la utilización de trocar accesorio. La estancia media fue de $1,13 \pm 0,8$ días. El 35% de los pacientes fueron tratados en régimen de cirugía mayor ambulatoria. Todos los pacientes se mostraron muy satisfechos con el resultado estético.

Conclusiones: La colecistectomía mediante incisión umbilical única es una buena técnica cuando se utiliza en casos seleccionados y por cirujanos expertos. Puede facilitar la práctica de la colecistectomía en régimen ambulatorio. No se han presentado complicaciones graves. El índice de satisfacción estética es muy elevado.

© 2013 AEC. Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

[☆] Trabajo presentado en formato de comunicación oral en el 29.º Congreso Nacional de Cirugía celebrado en Madrid del 13 al 15 de noviembre de 2012.

^{*} Autor para correspondencia.

Correo electrónico: Helena.subirana@gmail.com (H. Subirana Magdaleno).

0009-739X/\$ - see front matter © 2013 AEC. Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.ciresp.2013.03.014>

Results of the first 100 single port laparoscopic cholecystectomies in a secondary care hospital

ABSTRACT

Keywords:

Single port laparoscopic cholecystectomy
Transumbilical approach
Single incision
Major ambulatory surgery

Introduction: Despite the excellent results obtained with standard laparoscopic cholecystectomy, the efforts for minimizing the ports needed to reduce postoperative pain, for a quicker recovery and to improve the patient's cosmetics continue. The aim of this study is to report the results of the first 100 cases of single port laparoscopic cholecystectomy performed in a secondary care hospital.

Material and methods: Prospective, observational and unicentric study including 100 patients between January 2010 and April 2012. Inclusion criteria: symptomatic cholelithiasis patients over 16-years of age on whom a single port laparoscopic cholecystectomy was performed. Exclusion criteria: history of acute cholecystitis, pancreatitis or suspected choledocholithiasis, Endoscopic retrograde cholangiopancreatography, BMI > 35 and previous laparotomies. We studied epidemiological, surgical and safety variables.

Results: The mean patient age was $39,89 \pm 11,5$ years. The mean time of the surgical procedure was $67,94 \pm 25,5$ min. There were 2 cases of postoperative complications. A non-infected seroma and a biliar leak. In 2 cases the use of an accessory trocar was needed. The mean hospital stay was $1,13 \pm 0,8$ days. A total of 35% patients were included in the major ambulatory surgery programme. The overall patient satisfaction survey rating showed a high level of cosmetic satisfaction in 100% of patients.

Conclusions: Single port laparoscopic cholecystectomy is a good technique when performed in selected cases by expert surgeons. It is feasible to include the single port laparoscopic cholecystectomy in a major ambulatory surgery programme. We have not had serious complications. There is a high cosmetic satisfaction index with this technique.

© 2013 AEC. Published by Elsevier España, S.L. All rights reserved.

Introducción

Aunque la colecistectomía laparoscópica estándar es el método de elección para el tratamiento de la coledocolitiasis sintomática, nuevos avances tecnológicos intentan reducir el número de puertos necesarios con el objetivo de disminuir el dolor postoperatorio, conseguir una recuperación más temprana y mejorar el resultado estético.

Durante los últimos años se han desarrollado instrumental y dispositivos adecuados para el acceso laparoscópico transumbilical mediante puerto único. Con este acceso se puede realizar el procedimiento de la colecistectomía a través del ombligo, de forma segura, quedando una cicatriz prácticamente invisible.

Es importante mencionar que además de mejorar el resultado estético, se pretende mejorar la recuperación postoperatoria con el fin de facilitar la colecistectomía en régimen de cirugía mayor ambulatoria (CMA).

El objetivo de este estudio es presentar los resultados obtenidos en los 100 primeros casos de colecistectomía por puerto único (CPU) en un hospital de segundo nivel.

Material y métodos

Entre enero de 2010 y abril de 2012 fueron intervenidos de colecistectomía en nuestro centro un total de 100 pacientes mediante acceso umbilical único. El procedimiento se llevó a cabo exclusivamente por 3 cirujanos con gran experiencia en colecistectomía laparoscópica convencional.

Se diseñó y realizó un estudio descriptivo, prospectivo, observacional, unicéntrico.

Para la revisión de la casuística, la recogida de datos y el análisis estadístico se utilizó una base de datos Microsoft® Access 2007 y el programa SPSS v16.

Todos los casos fueron enviados e incluidos en el Registro Nacional de Cirugía a través de Incisión Única (RNCIU), iniciativa motivada desde la sección de Cirugía Endoscópica de la Asociación Española de Cirujanos (AEC) con la finalidad de estudiar el nivel de implantación de estas técnicas así como los principales aspectos clínicos, tecnológicos y técnicos relacionados con su uso.

Se determinó como criterio de inclusión la participación de pacientes mayores de 16 años con coledocolitiasis sintomática, diagnosticada mediante ecografía, intervenidos por CPU transumbilical.

Como criterios de exclusión se definieron: pacientes con antecedentes clínicos de colecistitis aguda, pacientes intervenidos con anterioridad por una colangiopancreatografía retrógrada endoscópica, antecedentes de pancreatitis o sospecha de coledocolitiasis, un índice de masa corporal mayor de 35 y antecedentes de laparotomías previas.

Se informó a todos los pacientes de la intervención, que la autorizaron con la firma del consentimiento informado.

Las variables epidemiológicas estudiadas fueron: edad y sexo de los pacientes, índice de la American Society of Anesthesiology (índice ASA), e índice de masa corporal. En cuanto a las variables quirúrgicas se estudió el tiempo quirúrgico, la estancia hospitalaria, las complicaciones postoperatorias, el uso de trocaces accesorios y el número de

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4252674>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4252674>

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