



## Original

## MANOS: colecistectomías transvaginales. Reporte preliminar

Raúl Castro-Pérez\*, Luís Ramón Acosta-González, Eduardo Dopico-Reyes y Luis Enrique Robaina-Arias

Servicio de Cirugía General, Hospital Universitario Abel Santamaría Cuadrado, Facultad de Ciencias Médicas de Pinar del Río, Cuba

## INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

## Historia del artículo:

Recibido el 1 de agosto de 2008

Aceptado el 28 de enero de 2009

## Palabras clave:

Colecistectomía transvaginal

MANOS

Minilaparoscopia

Culdolaparoscopia

## RESUMEN

**Objetivo:** Comunicar las primeras colecistectomías transvaginales realizadas en humanos en Cuba.

**Métodos:** Se realizó un estudio prospectivo, longitudinal y de intervención que incluyó a 7 pacientes portadoras de litiasis vesicular sintomática, desde el 11 de marzo al 7 de mayo de 2008, a las que se realizaron colecistectomías transvaginales asistidas por minilaparoscopia. Criterios de inclusión: mujeres con edades entre 18 y 65 años y diagnóstico de enfermedades que requieran colecistectomías. Los criterios de exclusión fueron Asa III y IV; obesidad mórbida (IMC > 35); portadoras de enfermedades venéreas; infecciones inecológicas asociadas agudas o crónicas; pacientes con procesos malignos; pacientes vírgenes y pacientes gestantes. Las intervenciones quirúrgicas fueron realizadas por cirujanos generales utilizando los mismos instrumentos rígidos empleados en la cirugía laparoscópica. Se estudiaron el tiempo quirúrgico, la necesidad de analgésicos en el postoperatorio y las complicaciones postoperatorias.

**Resultados:** Las edades de las pacientes fluctuaron entre 33 y 62 años, con una media de 47,7 años. El tiempo quirúrgico medio fue de 72,4 (61-86) min, y disminuyó con la práctica de la técnica. En el postoperatorio no hubo que administrar a ninguna de las pacientes analgésicos parenterales ni orales. El alta hospitalaria se dio antes de las 24 h del procedimiento y no se presentaron complicaciones postoperatorias luego de un seguimiento mínimo de 30 días.

**Conclusiones:** La colecistectomía transvaginal asistida por minilaparoscopia es un método factible y seguro que puede ser realizada por cirujanos generales con experiencia en la cirugía de mínima invasión, empleando los mismos instrumentos rígidos que se utilizan en la cirugía laparoscópica. La cirugía a través de orificios naturales asistida por minilaparoscopia (MANOS) puede ser un paso intermedio entre la cirugía laparoscópica y NOTES.

© 2008 AEC. Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

\*Autor para correspondencia.

Correo electrónico: castro@princesa.pri.sld.cu (R. Castro-Pérez).

0009-739X/\$ - see front matter © 2008 AEC. Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

doi:10.1016/j.ciresp.2009.01.005

**MANOS: Transvaginal Cholecystectomies: Preliminary Report****A B S T R A C T****Keywords:**

Transvaginal cholecystectomy  
 MANOS  
 Minilaparoscopy  
 Culdolaparoscopy

**Objective:** To present the first transvaginal cholecystectomies performed in Cuba.

**Methods:** This is a study involving 7 female patients. The ages of the patients varied from 33 to 62 years of age, with an average age of 47.7. All of them had symptomatic cholelithiasis performed between March 11, 2008 and May 7, 2008. The operation performed in each case was a transvaginal cholecystectomy assisted with minilaparoscopy. Inclusion criteria: Females between 18 and 65 years old; diagnosis of disease which requires cholecystectomy. The exclusion criteria included ASA III and IV, morbidly obese patients (BMI > 35), venereal diseases, acute and chronic pelvic inflammatory diseases, virgins and pregnant patients. The operations were performed by general surgeons using rigid laparoscopic instruments. Studied: operating room time; analgesia required and post-operative complications  
**Results:** The operating room time was between 61 and 86 min, with an average of 72.4 min. Patients required no analgesia during the post-operative period. They were discharged in less than 24 h following surgery. We found no complications in follow-up visits for up to one month after surgery.

**Conclusions:** Minilaparoscopic-assisted transvaginal cholecystectomy is a feasible and safe method for expert laparoscopic surgeons. This technique was, and could be, performed using rigid, currently available laparoscopic instruments. Minilaparoscopic-assisted natural orifice surgery (MANOS) could be an intermediate step between Laparoscopic surgery and NOTES.

© 2008 AEC. Published by Elsevier España, S.L. All rights reserved.

**Introducción**

La experiencia aportada por la cirugía mínimamente invasiva motivó a los cirujanos a seguir disminuyendo la agresión quirúrgica a que son sometidos los enfermos. Una de las vertientes fue la miniaturización progresiva de los instrumentos de trabajo hasta llegar al diámetro de verdaderas agujas, incorporándose con ello una nueva terminología: la cirugía acuscópica<sup>1</sup>.

La otra, aún más innovadora, es NOTES<sup>2</sup>, la cual se encuentra actualmente en estudio y evaluación clínico-tecnológica. Sin embargo, un híbrido entre la cirugía laparoscópica y NOTES, la cirugía a través de orificios naturales asistida por minilaparoscopia (conocida como MANOS por sus siglas en inglés), comienza a dar sus primeros pasos<sup>3</sup>.

De los orificios naturales, la ruta vaginal es actualmente la más prometedora; comenzaron a emplearla los ginecólogos como vía de entrada al abdomen para procedimientos diagnósticos en la década de los años cuarenta<sup>4,5</sup>. A pesar de la desventaja que representa estar limitada a las mujeres, se la conoce muy bien y ofrece la garantía de un cierre rápido, seguro y con muy bajos índices de complicaciones<sup>6</sup>. Esta vía ya ha sido empleada con éxito durante la cirugía laparoscópica para la extracción de grandes piezas quirúrgicas<sup>7</sup>, y Daniel Tsin comenzó a utilizarla para procedimientos endoscópicos en 1998 con el nombre de culdolaparoscopia<sup>6</sup>.

El objetivo de nuestro trabajo es presentar nuestra experiencia con la colecistectomía transvaginal utilizando la técnica MANOS en nuestras primeras 7 pacientes.

**Pacientes y métodos**

Con la aprobación del comité de ética de las investigaciones del centro y con el consentimiento informado de las

pacientes, se realizó un estudio prospectivo, longitudinal y de intervención desde el 11 de marzo al 7 de mayo de 2008. Criterios de inclusión: mujeres con edades entre 18 y 65 años y diagnóstico de enfermedades que requieran colecistectomías. Los criterios de exclusión fueron Asa III y IV, obesidad mórbida (IMC > 35), portadoras de enfermedades venéreas, infecciones ginecológicas asociadas agudas o crónicas, pacientes con procesos malignos, pacientes vírgenes y pacientes gestantes. Se estudiaron el tiempo quirúrgico, la necesidad de analgésicos en el postoperatorio y las complicaciones postoperatorias.

**Evaluación preoperatoria**

Se realizó a todas las pacientes un examen físico ginecológico y una ecografía de los órganos ginecológicos internos. Se utilizó antibiotioterapia profiláctica según protocolo del servicio: dosis única de cefazolina 2 g intravenosa durante la inducción anestésica, y en alérgicos a betalactámicos, metronidazol 500 mg diluido en suero y administrado antes de la intervención.

**Acto quirúrgico**

Mediante anestesia general endotraqueal y colocación de la paciente en posición ginecológica con las piernas sujetas a estribos, se realizó desinfección del abdomen, tercio proximal de los muslos, vagina y periné con yodopovidona al 10%, y se colocó sonda vesical, espéculo vaginal y manipulador uterino.

La mesa operatoria estaba en posición de Trendelenburg. La posición del equipo quirúrgico se puede apreciar en la figura 1.

Se realizó neumoperitoneo con aguja de Veres a una presión de 15 mmHg, se introdujo un trocar de 5 mm en el borde inferior interno del ombligo y a través de este puerto,

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4254127>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4254127>

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