



# CIRUGÍA y CIRUJANOS

Órgano de difusión científica de la Academia Mexicana de Cirugía  
Fundada en 1933

[www.amc.org.mx](http://www.amc.org.mx) [www.elsevier.es/circir](http://www.elsevier.es/circir)



## CASO CLÍNICO

# Drenaje de absceso hepático amebiano por laparoscopia de puerto único. Reporte de un caso



José Eduardo Telich-Tarriba, Iris Jocelyn Parrao-Alcántara,  
Jesús Manuel Montes-Hernández y Jesús Vega-Pérez\*

Departamento de Cirugía General, Hospital General Regional 1 Querétaro, Instituto Mexicano del Seguro Social, Querétaro, México

Recibido el 19 de junio de 2014; aceptado el 19 de agosto de 2014  
Disponible en Internet el 25 de junio de 2015

### PALABRAS CLAVE

Absceso hepático;  
*Entamoeba histolytica*;  
Laparoscopia;  
Cirugía de mínima invasión;  
Cirugía por puerto único

### Resumen

**Antecedentes:** El uso del puerto único ha adquirido impulso, debido a los resultados exitosos logrados recientemente en diversas disciplinas. El objetivo del presente trabajo es reportar el primer caso de la laparoscopia por puerto único, para el drenaje de un absceso hepático amebiano.

**Caso clínico:** Hombre de 44 años con dolor abdominal intenso en hipocondrio derecho, ictericia generalizada, taquicardia y fiebre; se palpa borde hepático a 5 cm por debajo del reborde costal, signo de Murphy positivo. Los estudios de laboratorio revelaron: hiperbilirrubinemia directa, elevación de fosfatasa alcalina y transaminasas, leucocitosis a expensas de neutrófilos, panel viral negativo para hepatitis, y anticuerpos positivos para *Entamoeba histolytica*. La tomografía computada abdominal mostró una lesión hipodensa de 15 por 12.1 cm en lóbulo hepático derecho. Se inició tratamiento con analgésicos, y doble esquema antibiótico. El paciente fue sometido a drenaje del absceso hepático por la vía laparoscópica a través de puerto único, aspirando 1200 cc de contenido de aspecto achocolatado, se realizó lavado de cavidad. Al cuarto día de internamiento el paciente fue dado de alta sin complicaciones.

**Conclusión:** El tratamiento del absceso hepático amebiano va dirigido hacia la erradicación del agente infeccioso y de la cavidad abscedada, ya que se trata de una entidad clínica que puede tener complicaciones severas, especialmente la ruptura. La laparoscopia por puerto único ha demostrado ser una alternativa segura y efectiva, en el tratamiento de los pacientes que requieren drenaje de abscesos amebianos.

© 2015 Academia Mexicana de Cirugía A.C. Publicado por Masson Doyma México S.A. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

\* Autor para correspondencia: Departamento de Cirugía General Hospital General Regional 1 Querétaro Instituto Mexicano del Seguro Social, Avenida 5 de febrero esq. Calzada Zaragoza S/N Col.: Centro, 76000, Querétaro, Querétaro. México.  
Tel.: +442 315 2207/442 216 2662.

Correo electrónico: [chuchov79@gmail.com](mailto:chuchov79@gmail.com) (J. Vega-Pérez).

**KEYWORDS**

Liver abscess;  
*Entamoeba histolytica*;  
 Laparoscopy;  
 Minimally invasive surgical procedures;  
 Single-incision laparoscopic surgery

## Drainage of amoebic liver abscess by single incision laparoscopic surgery. Report of a case

**Abstract**

**Background:** Single incision laparoscopic surgery has increased recently due to successful results, achieved in several procedures. The aim of the present work is to present the first case in which single incision laparoscopy is used for the drainage of an amoebic liver abscess.

**Clinical case:** A 44-year-old man presented with intense right upper quadrant pain, generalised jaundice, tachycardia, fever, hepatomegaly and a positive Murphy's sign. Laboratory results revealed an increased plasma bilirubin, elevated alkaline phosphatase and transaminases, leucocytosis, negative viral panel for hepatitis, and positive antibodies against *Entamoeba histolytica*. On an abdominal computed tomography a 15 × 12.1 cm hypodense lesion was observed in the patient's liver, identified as an amoebic liver abscess. Analgesics and antibiotics were started and subsequently the patient was submitted to laparoscopic drainage of the abscess using a single port approach. Drainage and irrigation of the abscess was performed. Four days later the patient was discharged without complications.

**Conclusion:** Management of amoebic liver abscess is focused on the elimination of the infectious agent and obliteration of the abscess cavity in order to prevent its complications, especially rupture. Laparoscopic surgery has proved to be a safe and effective way to manage this entity.

© 2015 Academia Mexicana de Cirugía A.C. Published by Masson Doyma México S.A. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

**Antecedentes**

La amebiasis hepática es la manifestación extraintestinal más común de la infección por *Entamoeba histolytica* (*E. histolytica*), complicando el curso de la enfermedad en el 3-10% de los individuos infectados por este microorganismo<sup>1</sup>. Comúnmente se presenta entre la quinta y sexta décadas de la vida<sup>2,3</sup>, con una distribución equivalente en hombres y mujeres; el 75% de los casos se localiza en el lóbulo hepático derecho, se caracterizan por ser únicos y estar rodeados por una delgada cubierta de tejido de granulación<sup>4</sup>.

Se trata de una entidad encontrada principalmente en países en vías de desarrollo con climas tropicales y subtropicales. En México la amebiasis intestinal y sus complicaciones presentan una incidencia de 384.15/100,000 habitantes, por lo que es considerado una zona endémica de dicha enfermedad<sup>5,6</sup>.

Los fármacos amebicidas son la primera línea de tratamiento en el manejo de los abscesos hepáticos amebianos, siendo el metronidazol el medicamento de primera línea a nivel nacional e internacional debido a su efectividad y accesibilidad. Hasta el 90% de los casos se resuelven exclusivamente con tratamiento farmacológico, en el 10% restante que no responde al tratamiento será necesario recurrir a medidas terapéuticas invasivas, las cuales incluyen procedimientos de radiología intervencionista y quirúrgicos tradicionales o de mínima invasión<sup>7,8</sup>.

El drenaje percutáneo se considera la primera opción invasiva; sin embargo, existen condiciones en las que fracasa este procedimiento, especialmente debido a la densidad del contenido del absceso o por dificultades técnicas o logísticas para su realización; en estos pacientes está indicado el drenaje quirúrgico. Tradicionalmente el tratamiento quirúrgico de estos pacientes se realizaba mediante procedimientos

abiertos, y recientemente se ha demostrado que el tratamiento laparoscópico de los abscesos hepáticos es seguro y eficaz, con resultados favorables a largo plazo<sup>7,9</sup>.

Los avances en la cirugía laparoscópica han llevado al desarrollo de nuevos abordajes que buscan ser aún menos invasivos, con resultados postoperatorios similares y con resultados estéticos superiores a los de la laparoscopia convencional. Dentro de estas técnicas se encuentra la laparoscopia por puerto o incisión única, que ha ido adquiriendo impulso debido a los resultados logrados en procedimientos como colecistectomías, adrenalectomías y resecciones de colon<sup>10-12</sup>.

El *objetivo* del presente trabajo es reportar el primer caso de drenaje de un absceso hepático amebiano mediante laparoscopia de puerto único.

**Caso clínico**

Se trata de un varón de 44 años de edad, quien ingresó al servicio de urgencias refiriendo una historia de 9 días de evolución, con dolor abdominal localizado en hipocondrio derecho, que fue aumentando en intensidad hasta volverse intolerable, de carácter opresivo y continuo, irradiado en hemicinturón hacia la espalda y que remitía en forma intermitente con el uso de analgésicos no esteroideos. El dolor fue acompañado por la aparición de ictericia generalizada de una semana de evolución, y de fiebre no cuantificada el día anterior a su ingreso.

No reporta antecedentes familiares de relevancia; el historial médico del paciente únicamente revela consumo ocasional de bebidas alcohólicas, especialmente cerveza y pulque durante la juventud.

A la exploración física se encuentra con taquicardia y fiebre de 39 °C, ictericia generalizada en piel y escleras, el

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4283248>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4283248>

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