



Revista Mexicana de UROLOGÍA

ÓRGANO OFICIAL DE DIFUSIÓN DE LA SOCIEDAD MEXICANA DE UROLOGÍA

www.elsevier.es/uromx



ARTÍCULO ORIGINAL

Resultados de la nefrectomía laparoscópica en pacientes obesos y no obesos

J.E. Rosas-Nava*, L. Almazan-Treviño, M. Maldonado-Ávila, J.I. Monjaras-Guerra, E. Jimenez-Cisneros, M. Tellez-Sánchez, H.A. Manzanilla-García, L. Garduño-Arteaga y V.E. Corona Montes

Servicio de Urología, Departamento de Cirugía Laparoscópica, Hospital General de México «Dr. Eduardo Liceaga, Ciudad de México, Distrito Federal, México

Recibido el 15 de junio de 2016; aceptado el 26 de julio de 2016

PALABRAS CLAVE

Mínimamente invasiva;
Nefrectomía;
Obesidad;
Cáncer renal;
Exclusión renal

Resumen

Introducción: La obesidad ha demostrado afectar de manera adversa los resultados quirúrgicos, por lo que se consideraba una contraindicación relativa para la laparoscopia. El aumento en la experiencia ha eliminado muchas barreras en la cirugía renal laparoscópica.

Objetivo: Describir y comparar los resultados quirúrgicos de las nefrectomías laparoscópicas en pacientes obesos y no obesos.

Material y métodos: Se analizó a 75 pacientes sometidos a nefrectomía laparoscópica entre 2011 y 2015 por 2 cirujanos urólogos entrenados en cirugía laparoscópica. Se dividieron en pacientes obesos y no obesos. Se analizaron los grupos mediante t de Student para evaluar las variables. Las complicaciones se evaluaron mediante la chi al cuadrado.

Resultados: Veintisiete pacientes tenían peso normal (36%) y 48 sobrepeso u obesidad (64%). La media para los días de estancia intrahospitalaria fue de 3, el sangrado transoperatorio 227 ml y el tiempo quirúrgico fue de 167 min. En 11 pacientes se reportó alguna complicación (14.7%). Solo hubo diferencia estadísticamente significativa en la edad de los pacientes ($p < 0.008$).

Conclusiones: Nuestro estudio indica que la nefrectomía laparoscópica tiene los mismos resultados quirúrgicos en pacientes obesos y no obesos. El abordaje mínimamente invasivo es una técnica segura, eficaz y factible en población obesa.

© 2016 Sociedad Mexicana de Urología. 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. Dr. Balmis N.° 148, Col. Doctores, Delegación Cuauhtémoc. México, D.F., C.P. 06726. Teléfono: 2789 2000. Correo electrónico: emmanuelrosasnava@yahoo.com.mx (J.E. Rosas-Nava).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.uromx.2016.07.004>

2007-4085/© 2016 Sociedad Mexicana de Urología. 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/>).

Cómo citar este artículo: Rosas-Nava JE, et al. Resultados de la nefrectomía laparoscópica en pacientes obesos y no obesos. Rev Mex Urol. 2016. <http://dx.doi.org/10.1016/j.uromx.2016.07.004>

KEYWORDS

Minimally invasive;
Nephrectomy;
Obesity;
Renal cancer;
Non-functioning
kidney

Laparoscopic nephrectomy results in obese and non-obese patients

Abstract

Introduction: Obesity has been shown to adversely affect surgical results and so it is considered a relative contraindication for laparoscopy. Increased experience has done away with many obstacles to laparoscopic renal surgery.

Aim: To describe and compare the surgical results of laparoscopic nephrectomies in obese and non-obese patients.

Materials and methods: Seventy-five patients underwent laparoscopic nephrectomy within the time frame of 2011-2015 that was performed by 2 urologists trained in laparoscopic surgery. The cases were divided into obese and non-obese patients. The Student's t test was used to evaluate the variables in the two groups and complications were assessed using the chi-square test.

Results: Twenty-seven patients had normal weight (36%) and 48 had overweight or obesity (64%). In means, hospital stay in days was 3, intraoperative blood loss was 227 ml, and surgery duration was 167 min. Eleven patients had some type of complication (14.7%). Patient age was the only statistically significant variable ($P < .008$).

Conclusions: Our study suggests that laparoscopic nephrectomy has the same surgical results in obese and non-obese patients. The minimally invasive approach is a safe and feasible technique in the obese population.

© 2016 Sociedad Mexicana de Urología. 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 obesidad a nivel mundial alcanza cifras epidémicas. Según la Organización Mundial de la Salud, en 2014, más de 1,900 millones de adultos de 18 o más años tenían sobrepeso, de los cuales más de 600 millones eran obesos. La prevalencia mundial de la obesidad se ha multiplicado por más de 2 entre 1980 y 2014¹. Muchas enfermedades, incluyendo el cáncer renal, cáncer de mama, cáncer de colon, están asociadas con la obesidad. Un procedimiento quirúrgico mayor puede ser más difícil en pacientes obesos debido al habitus exterior. Datos de la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2012 (ENSANUT) reportan que el aumento de la prevalencia de obesidad en México se encuentra entre los más rápidos documentados a nivel mundial². Actualmente, México ocupa el primer lugar a nivel mundial en obesidad tanto en niños como en adultos. El sobrepeso y la obesidad afectan a 7 de cada 10 adultos mexicanos de las distintas regiones, localidades y nivel socioeconómico. En la práctica diaria cada vez es más evidente el aumento en la prevalencia de la obesidad, como urólogos es necesario analizar los resultados de las intervenciones en estos pacientes, quienes aparentemente se encuentran con mayores riesgos de resultados adversos y de mayores costos para los sistemas de salud. La obesidad ha demostrado afectar de manera adversa los resultados quirúrgicos debido a la disminución de la respuesta inmunitaria, retraso en la cicatrización de heridas, incremento en el riesgo de infecciones nosocomiales, tromboembolismo y mal manejo de secreciones respiratorias. Esto fue demostrado por Slaton et al. en una revisión de 460 pacientes que fueron sometidos a nefrectomía radical abierta por cáncer renal entre 1985 y 1998, quienes observaron que en estos pacientes el 31% tenía un índice de masa corporal (IMC) $>30 \text{ kg/m}^2$ ³.

Además de los retos técnicos, los pacientes obesos tienen una tendencia a incrementar la tasa de complicaciones al punto que la obesidad fue considerada una contraindicación relativa para la laparoscopia. En una serie de 670 prostatectomías laparoscópicas reportadas por Bhayani et al. el IMC alto fue asociado con conversión a cirugía abierta, los autores contraindicaron el procedimiento en pacientes obesos⁴. En general, los procedimientos laparoscópicos abdominales y pélvicos indiscutiblemente son más exigentes y potencialmente mórbidos en los pacientes obesos⁵.

En la última década, la experiencia con la cirugía laparoscópica se ha incrementado; actualmente la obesidad ya no es una contraindicación para la laparoscopia. La cirugía bariátrica laparoscópica es uno de los procedimientos de mayor crecimiento y se cuenta con evidencia de que los pacientes obesos se pueden beneficiar más que los pacientes no obesos con la cirugía laparoscópica comparada con la cirugía abierta^{6,7}. En una revisión multiinstitucional de los procedimientos laparoscópicos urológicos en pacientes obesos mórbidos, demostraron una tasa de conversión global del 12%, así como una tasa de complicaciones transoperatorias del 22% y postoperatorias del 26%⁸. Las series actuales en la literatura que evalúan resultados en pacientes obesos que se someten a procedimientos urológicos laparoscópicos han sido limitadas por su pequeño tamaño de muestra, sin inclusión amplia de los factores preoperatorios que aportan los pacientes o explicaciones detalladas de las complicaciones postoperatorias.

La primera nefrectomía laparoscópica fue realizada en junio de 1990 y publicada en agosto de 1991 por Clayman; se realizó en una paciente de 85 años con patología benigna⁹; en su primera serie de casos, encontraron una considerable disminución en la estancia hospitalaria postoperatoria y el tiempo para retornar a las actividades laborales, a pesar

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8829119>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8829119>

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