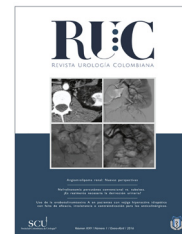




REVISTA
UROLOGÍA
Colombiana

www.elsevier.es/uroco



ORIGINAL

Experiencia en pieloplastia laparoscópica durante 5 años

Carlos Oliveros Pasión, Liz Katherine Solano Perdomo*,
Javier Mauricio Salgado Tovar, Juan Carlos Valero Pulido y Cristian Buitrago

Servicio de Urología, Hospital Universitario Mayor (Méderi), Bogotá, Colombia

Recibido el 10 de febrero de 2016; aceptado el 26 de febrero de 2016

PALABRAS CLAVE

Laparoscopia;
Obstrucción ureteral;
Pelvis renal;
Hidronefrosis;
Orina;
Complicaciones
postoperatorias

Resumen

Objetivo: Presentar nuestra experiencia y resultados obtenidos en pacientes llevados a pieloplastia laparoscópica en los últimos 5 años.

Materiales y métodos: Se realizó un estudio observacional de los pacientes llevados a pieloplastia laparoscópica en el Hospital Universitario Mayor desde octubre de 2010 hasta marzo de 2015. Las variables analizadas fueron: indicación quirúrgica, edad, sexo, lateralidad, tiempo quirúrgico, tiempo de hospitalización, presencia o no de vaso segmentario, complicaciones y sangrado intraoperatorio.

Resultados: Se realizaron 44 pieloplastias laparoscópicas con la técnica Anderson-Hynes, 27 se llevaron a cabo en hombres y 17 en mujeres, con edad promedio de 34,8 años. El vaso segmentario como causa extrínseca de estrechez estuvo presente en el 45,4% y en el 54,5% restante por una obstrucción intrínseca. El tiempo quirúrgico promedio fue de 192 min, la media de sangrado intraoperatorio de 49 cc y el tiempo de hospitalización promedio de 1,27 días. No hubo conversiones a cirugía abierta ni requerimiento de transfusión. La tasa de éxito del procedimiento fue del 100%, basado en que ningún paciente requirió de nueva intervención quirúrgica por reestrechez pieloureteral, a los 6 meses postoperatorios. En cuanto a las complicaciones postoperatorias, se presentaron en 6 pacientes (13,6%) y según la clasificación de Clavien modificada, la mayoría son grado II.

Conclusiones: La pieloplastia laparoscópica es un procedimiento seguro y efectivo para el manejo de la estrechez de la unión pieloureteral en nuestra institución, con una baja frecuencia de complicaciones, las cuales se clasificaron como menores (Clavien I-II), sin requerimientos de reintervención en los primeros 6 meses postoperatorios.

© 2016 Sociedad Colombiana de Urología. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: liz321@hotmail.com (L.K. Solano Perdomo).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.uroco.2016.02.010>

0120-789X/© 2016 Sociedad Colombiana de Urología. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

KEYWORDS

Laparoscopy;
Ureteral obstruction;
Kidney pelvis;
Hydronephrosis;
Urine, Postoperative
complications

Five-years experience on laparoscopic pyeloplasty

Abstract

Objective: The purpose of the study is to describe our experience and results obtained in patients undergoing laparoscopic pyeloplasty in the last 5 years.

Materials and methods: Observational study of patients undergoing laparoscopic pyeloplasty in Hospital Universitario Mayor, since October 2010 to March 2015. Analyzed variables were: surgical indication, age, gender, laterality, surgical time, hospitalization time, presence or absence of segmental vessel, complications and intraoperative bleeding.

Results: During the study period, 44 patients underwent to laparoscopic pyeloplasty, with Anderson-Hynes technique, 27 were men and 17 were women with a mean age of 34.8 years. Segmental vessel as extrinsic cause of stricture was present in 45.4% and 54.5% remaining, were because an intrinsic obstruction. Mean operating time was 192 minutes, mean intraoperative bleeding 49 cc and mean hospitalization time was 1.27 days. There were no conversions to open surgery or transfusion requirement. The success of the procedure was a 100%, based on patients that do not required reintervention, because of ureteropelvic re-narrowing, at 6 months postoperatively. In 6 (13.6%) patients a complication was detected and most were classified as stage II, according to the Clavien classification.

Conclusions: Laparoscopic pyeloplasty is a safe and effective procedure for the treatment of the ureteropelvic junction obstruction in our institution, with a low frequency of complications, which were classified as minor (Clavien I-II), with no requirement of re intervention in the first 6 months postoperative.

© 2016 Sociedad Colombiana de Urología. Published by Elsevier Espa3a, S.L.U. All rights reserved.

Introducci3n

La estrechez de la uni3n pieloureteral es una de las principales causas de hidronefrosis, por lo que existen diferentes abordajes quir3rgicos para su tratamiento. Anderson y Hynes, en 1946, describieron la t3cnica quir3rgica correspondiente con la pieloplastia abierta o desmembrada, la cual consiste en la resecci3n de la uni3n pieloureteral y posterior anastomosis muco-mucosa, con altas tasas de 3xito, por lo que ha sido considerada como el tratamiento est3ndar de dicha dolencia a lo largo del tiempo^{1,2}.

Pero el avance de nuevas tecnologías, nuevos retos y procedimientos mínimamente invasivos, han tenido como finalidad disminuir la morbilidad y mostrar resultados comparables al procedimiento de referencia, por lo cual se introdujo la pieloplastia laparosc3pica, descrita por primera vez por Schuessler¹, basada en la t3cnica abierta; convirtiéndose actualmente en la primera elecci3n para el manejo de la estrechez pieloureteral.

Con este estudio queremos presentar la experiencia durante 5 a3os en pieloplastia laparosc3pica en el Hospital Universitario Mayor-Mederi, teniendo en cuenta los resultados quir3rgicos y las complicaciones postoperatorias, comparando así nuestro estudio con la literatura actual en Colombia y Latinoam3rica.

Materiales y métodos

Se realiz3 un estudio observacional, analítico y retrospectivo; se revis3 la base de datos de nuestra instituci3n, con el

fin de conocer el n3mero de pacientes llevados a pieloplastia laparosc3pica, desde octubre de 2010 hasta marzo de 2015.

Realizamos una revisi3n exhaustiva de cada una de las historias clínicas con el fin de recolectar datos 3tiles para el estudio, incluyendo variables como: fecha del procedimiento, indicaci3n quir3rgica, lateralidad, edad, sexo, tiempo quir3rgico, tiempo de hospitalizaci3n, presencia o no de vaso segmentario, complicaciones, sangrado intraoperatorio y satisfacci3n subjetiva del paciente con el procedimiento.

En cuanto a la detecci3n de las complicaciones, se recolectaron los n3meros telef3nicos de todos los pacientes llevados a pieloplastia laparosc3pica y se les cit3 con todos sus estudios e im3genes pre- y postoperatorias, con el fin de interrogar sobre complicaciones postoperatorias y así llevar a cabo el respectivo seguimiento.

Se tabul3 la informaci3n en el formato Excel para promediar y así obtener los resultados; se excluyeron todos aquellos pacientes en los que no hay registro de historia clílica o el registro carece de 2 o m3s variables incluidas en la descripci3n.

Resultados

En el periodo comprendido entre octubre de 2010 y marzo de 2015 se llevaron a cabo en total 44 pieloplastias laparosc3picas por el equipo de ur3logos de Mederi, de las cuales 27 se realizaron en hombres (61,3%) y 17 en mujeres (38,6%), con edades entre los 16 y 75 a3os y un promedio de edad de 34,8 a3os. Dicha intervenci3n se hizo del lado derecho a 26 pacientes y en 18 pacientes del lado izquierdo.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8829558>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8829558>

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