



Revista Chilena de cirugía

www.elsevier.es/rchic



ARTÍCULO ORIGINAL

Apendicectomía laparoscópica por sistema «glove port»: nuestros primeros 100 casos

José Felipe Reoyo Pascual*, Raquel León Miranda, Carlos Cartón Hernández, Evelio Alonso Alonso, Rosa M. Martínez Castro y Javier Sánchez Manuel

Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo, Hospital Universitario de Burgos, Burgos, España

Recibido el 14 de marzo de 2017; aceptado el 26 de mayo de 2017

PALABRAS CLAVE

Apendicectomía laparoscópica;
Puerto único;
Cirugía mínimamente invasiva;
Apendicitis aguda

KEYWORDS

Laparoscopic appendectomy;
Single port;
Minimally invasive surgery;
Acute appendicitis

Resumen

Introducción: La apendicectomía laparoscópica por puerto único supone un avance en las técnicas mínimamente invasivas. El objetivo de este estudio es mostrar nuestra serie de 100 casos de apendicitis aguda, intervenidos mediante técnica de puerto único utilizando el sistema «glove port», exponiendo nuestra técnica, resultados y seguimiento de nuestros pacientes.

Material y métodos: Exponemos la serie de 100 casos intervenidos desde febrero de 2013 hasta enero de 2017 detallando los elementos que componen el sistema «glove port».

Resultados: De las 100 apendicitis intervenidas, hubo 3 colecciones postoperatorias y una infección de herida quirúrgica, lo que muestra los buenos resultados obtenidos con esta técnica, haciendo hincapié en el excelente resultado estético. También señalamos que es un sistema económico que no encarece la laparoscopia convencional.

Conclusiones: La apendicectomía laparoscópica por puerto único es segura, eficaz, económica y útil para que el cirujano adquiera habilidad en el abordaje laparoscópico por puerto único.

© 2017 Sociedad de Cirujanos de Chile. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Laparoscopic appendectomy by 'glove port' system: Our first 100 cases

Abstract

Introduction: Single port laparoscopic appendectomy is an advance in minimally invasive techniques. The objective of this study is to show our series of 100 cases of acute appendicitis, operated through a single port technique using the 'glove port' system, exposing our technique, results and follow up of our patients.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: jreoyo@saludcastillayleon.es (J.F. Reoyo Pascual).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.rchic.2017.05.004>

0379-3893/© 2017 Sociedad de Cirujanos de Chile. Publicado por Elsevier España, S.L.U. 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: Reoyo Pascual JF, et al. Apendicectomía laparoscópica por sistema «glove port»: nuestros primeros 100 casos. Rev Chil Cir. 2017. <http://dx.doi.org/10.1016/j.rchic.2017.05.004>

Material and methods: We present the series of 100 cases intervened from February 2013 to January 2017 detailing the elements that make up the 'glove port' system.

Results: Of the 100 operated appendicitis, there were 3 postoperative collections and 1 surgical wound infection, which shows the good results obtained with this technique, emphasizing the excellent aesthetic result. We also point out that it is an economic system that does not make conventional laparoscopy more expensive.

Conclusions: Single port laparoscopic appendectomy is safe, effective, economical and useful for the surgeon to acquire skills in a single port laparoscopic approach.

© 2017 Sociedad de Cirujanos de Chile. Published by Elsevier España, S.L.U. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Introducción

La apendicectomía laparoscópica es una de las técnicas más habituales en la cirugía laparoscópica de urgencia. Sin embargo, su ejecución por puerto único no está muy extendida en nuestros días por diversos motivos, entre los que destacan los económicos, que pueden suponer una barrera en el desarrollo y aprendizaje de maniobras laparoscópicas avanzadas.

Presentamos nuestra experiencia con el «glove port» utilizado en 100 apendicectomías laparoscópicas concluyendo que es un sistema económico y eficaz para la ejecución de laparoscopia monopuerto con resultados óptimos para el paciente.

Aunque el abordaje transumbilical se conoce y utiliza desde finales del siglo pasado¹ y la primera apendicectomía laparoscópica fue realizada por Semm en 1983, no hemos asistido a la unión de dicho abordaje con dicha técnica hasta hace muy pocos años, coincidiendo con el empuje de las técnicas mínimamente invasivas.

Existen muchos artículos en la literatura científica que muestran los beneficios de la apendicectomía laparoscópica con respecto a la vía abierta, como el metaanálisis publicado por Li et al.² en 2010, en el que concluyen que hay menor estancia hospitalaria, menor dolor postoperatorio, menor tasa de complicaciones y mejor recuperación con la vía laparoscópica. Tiwari et al. defienden que la vía laparoscópica es superior o al menos comparable independientemente de la gravedad de la apendicitis³.

Al intentar avanzar en la mínima invasión, surge el concepto de puerto único o «single incision laparoscopic surgery» (SILS), inicialmente aplicado en la cirugía infantil⁴ y posteriormente extendido a la población adulta. Así, también hay estudios que apuestan por los mejores resultados estéticos de esta técnica^{5,6}. Por ello, la industria médica ha hecho grandes esfuerzos por avanzar en el material necesario para la ejecución de dicha técnica de una forma segura y eficaz. Sin embargo, en el contexto económico, muchas veces el coste de este material supone una barrera infranqueable para el aprendizaje, ejecución y perfeccionamiento de esta técnica. Por esto, presentamos el sistema «glove port» como un método económico que no encarece la laparoscopia convencional y que puede ofrecer al cirujano con

inquietudes en el avance de la mínima invasión una ayuda para la adquisición de estas habilidades.

Métodos

Desde febrero de 2013 hasta enero de 2017 se han realizado apendicectomías laparoscópicas con el sistema «glove port».

Los criterios de inclusión utilizados han sido: ausencia de comorbilidades significativas, apendicitis previsiblemente no complicadas (sin plastrón o peritonitis difusa, en función de las pruebas de imagen —ecografía/TAC—) y el factor más decisivo: presencia de cirujanos capacitados para realizar esta técnica (expertos en laparoscopia avanzada colorrectal).

El material empleado ha sido un sistema compuesto por un separador retráctil (Alexis Small), un guante (número 7), 2 trocares de 5 mm y un trocar de 12 mm insertados cada uno de ellos en un dedo del guante y ajustados al mismo mediante ligadura con material reabsorbible (figs. 1-3). Para la ejecución de la intervención se han utilizado pinzas laparoscópicas rectas convencionales.



Figura 1 Materiales utilizados para la realización de «glove port»: separador retráctil, guante y 3 trocares.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8836373>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8836373>

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