



www.elsevier.es/cirugia

P-399 - CIRUGÍA MONOPUERTO EN TIEMPOS DE CRISIS

J.F. Reoyo Pascual, R. León Miranda, X. Valero Cerrato, R. Zambrano Muñoz, E. Alonso Alonso, R. Martínez Castro, J. Sánchez Manuel y J.L. Seco Gil

Hospital Universitario de Burgos, Burgos.

Resumen

Objetivos: Exponer nuestra casuística de appendicectomías laparoscópicas realizadas por puerto único utilizando un guante como sistema monopuerto.

Métodos: Appendicectomías laparoscópicas por puerto único utilizando el sistema monopuerto de guante en el que se insertan tres trócares (dos de 5 mm y uno de 12 mm) acoplado a un Alexis introducido en una incisión transumbilical de unos 2 cm, realizadas en nuestro servicio en los últimos 12 meses.

Resultados: En momentos de crisis es cuando el ingenio del cirujano se acentúa, por ello al sentir la necesidad de comenzar con las técnicas laparoscópicas monopuerto, y ante las dificultades económicas para adquirir puertos únicos prefabricados, investigando en la literatura científica al respecto, nos resultó factible la utilización de un guante acoplado a un sistema alexis como sistema monopuerto. En un periodo de 12 meses se han realizado 20 appendicectomías laparoscópicas por puerto único utilizando un guante como medio monopuerto. Han sido 12 varones y 8 mujeres con una edad media de 46 años (15-73). La apendicitis fue flegmonosa en 13 casos y en 7 ocasiones gangrenosa-perforada. El tiempo medio de intervención ha sido de 40 minutos. Para la ligadura del mesoapéndice se ha utilizado clips y para la ligadura de la base apendicular, endoloops en 18 casos y en 2 ocasiones se ha utilizado endograpadora. Las dificultades intraoperatorias que hemos evidenciado han sido las propias de cualquier procedimiento realizado por puerto único. La estancia media ha sido de 24 horas. En la revisión al mes no se han objetivado complicaciones hasta el momento.

Conclusiones: El sistema monopuerto basado en un guante, acoplado a un alexis, donde se insertan los trócares, es un método factible y reproducible para realizar cirugía laparoscópica por puerto único.