



www.elsevier.es/cirugia

O-099 - ADRENALECTOMÍA LAPAROSCÓPICA TRANSPERITONEAL A TRAVÉS DE INCISIÓN ÚNICA. ESTUDIO PROSPECTIVO

G. Díaz del Gobbo, O. Vidal, E. Astudillo, M. Valentini, C. Ginesta, J. Sampson, J. Hidalgo, A. Martínez, J.J. Espert, J.C. García-Valdecasas y L. Fernández Cruz

Hospital Clínic i Provincial, Barcelona.

Resumen

Introducción: La adrenalectomía laparoscópica mediante la utilización de tres o más trócares es un procedimiento ampliamente utilizado en el tratamiento de las masas adrenales. Nuestro trabajo describe la experiencia en cirugía a través de incisión única (SILS) para el abordaje transperitoneal de la glándula adrenal izquierda.

Métodos: Realizamos un estudio prospectivo entre abril 2010 y abril 2013 con los pacientes ingresados para tratamiento quirúrgico electivo de masas adrenales izquierdas de menos de 5 cm, que aceptaron participar. Los pacientes fueron operados por cirujanos especialmente entrenados en este tipo de cirugía, utilizando la misma técnica quirúrgica en todos ellos. El único punto de entrada fue una incisión subcostal izquierda de 2,5 cm. Las variables recogidas de nuestras adrenalectomías SILS fueron comparadas con las de los pacientes operados con la técnica laparoscópica convencional durante el mismo periodo.

Resultados: Recogimos 40 pacientes en cada grupo. La intervención fue completada con éxito en todos los pacientes, sin requerir conversión a cirugía abierta en ninguno de los casos. El tiempo operatorio medio en el grupo SILS fue de 80 min y 75 minutos en el grupo de laparoscopia convencional ($p > 0,05$). Ningún caso del grupo SILS requirió una ampliación de la incisión para extraer la pieza intacta, frente a 27 del grupo convencional ($p < 0,05$). No observamos complicaciones intra ni postoperatorias. No se observaron diferencias estadísticamente significativas en dolor postoperatorio, inicio de la ingesta oral, diagnóstico final ni en estancia hospitalaria.

Conclusiones: La adrenalectomía izquierda SILS representa una alternativa segura, factible en pacientes seleccionados. Las ventajas clínicas, estéticas y funcionales deberán ser todavía demostradas.