



www.elsevier.es/cirugia

V-49 - CIRUGÍA MINILAPAROSCÓPICA. CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA CONVENCIONAL CON EL MÍNIMO TRAUMA PARIETAL

J. Sánchez González, M. Toledano Trincado, M.L. Martín Esteban, F. Blanco Antona, L. Colao García y J.C. Martín del Olmo

Hospital Comarcal, Medina del Campo.

Resumen

Objetivos: El desarrollo de los procedimientos laparoscópicos mínimamente invasivos a través de orificios naturales o transumbilicales con el objetivo de minimizar el trauma abdominal, generan una nueva curva de aprendizaje para el cirujano. La cirugía minilaparoscópica no podía competir con la laparoscopia convencional por la fragilidad de los mininstrumentos. Los instrumentos minilaparoscópicos desarrollados actualmente presentan las mismas ventajas que los instrumentos convencionales con el mínimo trauma parietal.

Métodos: Presentamos en el vídeo la posibilidad de la realización de distintos procedimientos laparoscópicos convencionales, que realizamos cotidianamente en nuestros hospitales, con mininstrumentos laparoscópicos combinados con ópticas de 5 mm e instrumentos convencionales. Colecistectomía, apendicectomía, anexectomía, hernioplastia transperitoneal minilaparoscópica y hemicolectomías izquierda y derechas, todas ellas con pinzas de 2 y 5 mm.

Resultados: Actualmente la incorporación de estos mininstrumentos en nuestro arsenal de material inventariable, ha hecho posible que realicemos procedimientos laparoscópicos diarios convencionales minimizando el trauma parietal y con las ventajas de la cirugía laparoscópica, como triangulación, distancia óptica, nivel de neumoperitoneo, posicionamiento del enfermo, etc., reduciendo el dolor postoperatorio, la morbilidad de las heridas y mejorando la estética. Además podemos realizar una cirugía mínimamente invasiva, de una forma segura y barata.

Conclusiones: El principal inconveniente de la cirugía transumbilical sigue siendo la triangulación. Los nuevos instrumentos minilaparoscópicos y las nuevas ópticas de 5 mm de HD, nos permiten realizar mínima invasión con la misma rapidez, y eficacia que aprendimos, mejorando el trauma y sin curva de aprendizaje. La cirugía transumbilical puede beneficiarse también de los mininstrumentos, para tracción y triangulación.