



www.elsevier.es/cirugia

V-31 - HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MININSTRUMENTOS. ERGONOMÍA Y TRIANGULACIÓN CON MÍNIMA AGRESIÓN PARIETAL

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

Hospital Comarcal, Medina del Campo.

Resumen

Objetivos: La cirugía oncológica colorrectal laparoscópica ha demostrado igualar los resultados, a corto y medio plazo, que la cirugía abierta. Actualmente se están desarrollando procedimientos laparoscópicos mínimamente invasivos a través de orificios naturales o transumbilicales con el objetivo de minimizar el trauma abdominal. Los instrumentos minilaparoscópicos desarrollados actualmente presentan las mismas ventajas que los instrumentos convencionales con el mínimo daño parietal. Pretendemos reproducir la cirugía laparoscópica colorrectal convencional, reduciendo el número y el tamaño de las puertas de entrada.

Métodos: Presentamos el vídeo de una hemicolectomía derecha laparoscópica convencional, realizada con mininstrumentos e instrumentos laparoscópicos convencionales. La estrategia de entrada y el uso de material laparoscópico de diámetro de 2 mm, da como resultado una minilaparotomía supraumbilical y 2 orificios en sendos flancos de 5 mm, puesto que la entrada de 2 mm queda prácticamente imperceptible. Reducimos de esta forma el daño parietal al mínimo.

Resultados: El desarrollo de los instrumentos minilaparoscópicos, y nuestra experiencia en procedimientos monopuerto transumbilicales, ha hecho que actualmente apostemos por la mininstrumentación de procedimientos laparoscópicos oncológicos colorrectales convencionales. Mantenemos todos los principios de la, ya aprendida, cirugía laparoscópica como triangulación, distancia óptica, nivel de neumoperitoneo, posicionamiento del enfermo, etc. y minimizamos el trauma parietal, reduciendo el dolor postoperatorio, la morbilidad de las heridas y mejorando la estética.

Conclusiones: El desarrollo de los instrumentos de la cirugía monopuerto está en pleno auge. El principal talón de Aquiles de la cirugía transumbilical sigue siendo la triangulación. La solidez actual de los mininstrumentos nos permite realizar procedimientos oncológicos con la misma rapidez, y eficacia que aprendimos, mejorando el trauma y sin curva de aprendizaje. De igual forma son una ayuda para triangular en procedimientos monopuerto.