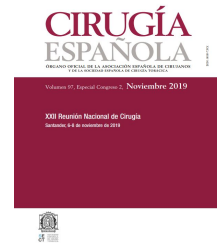




Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia



P-160 - IMPLANTACIÓN DE TÉCNICAS MÍNIMAMENTE INVASIVAS EN CIRUGÍA GÁSTRICA. ANÁLISIS DE RESULTADOS, VENTAJAS E INCONVENIENTES

Aguas Blasco, Silvia; Pérez Serrano, Natalia; García Tejero, Aitana; Herrero Fabregat, Adrián

Hospital San Pedro de la Rioja, Logroño.

Resumen

Introducción: La cirugía mínimamente invasiva está extendida en prácticamente todos los campos quirúrgicos, siendo la cirugía gástrica una de las que más exigencias técnicas precisa. Son múltiples los estudios y profesionales que avalan este tipo de abordajes, sin embargo hay que tener en cuenta las posibles complicaciones y la necesidad de una curva de aprendizaje por la dificultad técnica que este tipo de cirugía conlleva.

Objetivos: El objetivo consiste en obtener resultados oncológicos así como un índice de complicaciones comparable a la cirugía gástrica abierta, añadiendo los beneficios que aporta el abordaje laparoscópico.

Métodos: Las habilidades técnicas que precisa el desarrollo de este tipo de cirugías deberían ser evaluadas a través de comités de expertos. Las sociedades científicas deberían establecer unos objetivos así como la realización de un número mínimo de intervenciones quirúrgicas que acrediten al profesional como capacitado para la realización de estas técnicas. Actualmente esta normativa no está implantada en la cirugía esofagogástrica sin embargo está ampliamente extendida en la cirugía de la obesidad. En nuestro centro el desarrollo de la cirugía mínimamente invasiva en la patología esofagogástrica se ha llevado a cabo por profesionales acreditados en cirugía bariátrica a través de la formación establecida por la Sociedad Española de la Obesidad (SECO) y por profesionales con alta experiencia en abordaje laparoscópico. Los datos de nuestro grupo de trabajo describen pacientes con patología gástrica intervenidos mediante cirugía laparoscópica. De todos ellos, a un 64% se les realizó una gastrectomía subtotal y a un 36% una gastrectomía total, el 100% han sido intervenidos a través de un abordaje laparoscópico, sin necesidad de reconversión a cirugía abierta, siendo los resultados comparables a la cirugía convencional, con una serie de ventajas adicionales. Se ha observado una reducción del consumo postoperatorio de analgésicos, de la morbilidad y de la estancia hospitalaria por inicio precoz de la alimentación oral al disminuir el íleo postoperatorio, obteniéndose resultados oncológicos superiores en lo que respecta a radicalidad y linfadenectomía debido a la sistemática utilizada en la linfadenectomía laparoscópica.

Conclusiones: Con la implementación de la cirugía mínimamente invasiva para el tratamiento del cáncer gástrico, se ofrece a nuestros pacientes una alternativa a la cirugía abierta, técnicamente segura y factible, con tiempos quirúrgicos aceptables cuando la realizan grupos con experiencia laparoscópica y con una adecuada selección de los casos. Consideramos por ello necesaria la

formación acreditada de los grupos de profesionales que se dediquen a realizar este tipo de técnicas para mantener las tasas de resultados y la seguridad del paciente a largo plazo.