



VII

CONGRESO NACIONAL DE TECNOLOGÍA APLICADA A CIENCIAS DE LA SALUD

16-18
junio 2016
Unidad de Seminarios, BUAP

"GENERACION DE NUEVAS TÉCNICAS DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO"



EFICACIA Y SEGURIDAD DE LA COLECISTECTOMÍA POR MINILAPAROSCOPIA

Justo Janeiro Jaime M.^{1,2}, Romano Ramírez Lourdes¹, Iriarte Larios Astrid J.²,
Molina Álvarez Jazmín², Trujillo Macías Laura D.²

1.- Hospital General de Puebla "Dr. Eduardo Vázquez Navarro"

2.- Facultad de Medicina "Benemérita Universidad Autónoma de Puebla"

RESUMEN

Los instrumentos de mini laparoscopia han emergido como una alternativa a la colecistectomía tradicional tratando de reducir el dolor post operatorio, sin embargo no se han realizado ensayos clínicos controlados para evaluar su utilidad,. Ya que al parecer tiene ventajas.

INTRODUCCIÓN

La colecistectomía laparoscópica (CL) ha sufrido modificaciones disminuyendo dolor postoperatorio (PO), incapacidad y acelerar recuperación: disminución de puertos hasta puerto único, instrumental de menor calibre y uso de orificios naturales. Los mini instrumentos tienen ventajas sobre los habituales.

OBJETIVO

Comparar la evolución PO de pacientes sometidos a colecistectomía con dos técnicas:1) tres puertos habituales y 2) instrumentales de minilaparoscopia.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio comparativo, prospectivo, longitudinal y experimental. Dos grupos al azar: 1) CL con tres puertos (CL3P): 10mm umbilical, 5mm subxifoideo, 5mm subcostal derecho, 2) Minilaparoscopia (ML) 3 puertos: 10mm umbilical, 5mm subxifoideo, 2.3mm subcostal derecho. Medición del dolor PO con escala visual en recuperación, 4/24h, 5/ 8 días. Comparación realizada utilizando t de Student para variables numéricas y Chi cuadrada para nominales.

RESULTADOS

44 pacientes, sin diferencias en cuanto a edad, sexo, IMC, tiempo quirúrgico, hemorragia TO, hallazgos quirúrgicos, complicaciones TO o PO, ni estancia hospitalaria. Evaluando el dolor PO en recuperación fue significativamente menor en el grupo ML ($p=0.025$), no así a las 4 horas ($p=0.885$), pero si a las 24 hr (0.038) y a los 5 días (0.043), 8 días no hubo diferencias pero valor marginal ($p=0.196$). La necesidad de analgésicos tuvo una frecuencia menor solo para cada 8hr en el grupo ML ($p=0.04$).

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

La colecistectomía por minilaparoscopia es segura y factible en pacientes con litiasis vesicular sintomática, sus resultados son iguales a la convencional pero usando como variable blanco al dolor, tiene ventajas.



VII CONGRESO NACIONAL DE TECNOLOGÍA APLICADA A CIENCIAS DE LA SALUD

16-18 junio 2016
Unidad de Seminarios, BUAP

"GENERACION DE NUEVAS TECNICAS DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO"

