

**UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMÓN
CAJA NACIONAL DE SALUD
HOSPITAL OBRERO N° 2
POS GRADO**



**COMPLICACIONES DE LA COLECISTECTOMIA
LAPAROSCOPICA:
NUESTRA EXPERIENCIA DE 6 AÑOS
CNS HOSPITAL OBRERO N° 2
GESTIÓN 2003 AL 2008**

*Res: Oscar Gonzalo Román Mejía
Residente 2° Año de Cirugía General
CNS - Hospital Obrero N° 2*

*Dr. Ramiro Villazón
Cirujano General
CNS - Hospital Obrero N° 2
Tutor*

FEBRERO - 2009

ÍNDICE

Paginas:

RESUMEN	3
INTRODUCCION	4
JUSTIFICACIÓN	4
OBJETIVOS	5
OBJETIVO GENERAL	5
OBJETIVOS ESPECÍFICOS	5
DISEÑO METODOLOGICO	5
TIPO DE ESTUDIO	5
POBLACIÓN DE ESTUDIO	6
INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	6
MATERIAL Y MÉTODOS	6
RESULTADOS	7
DISCUSIÓN	11
CONCLUSIONES	12
BIBLIOGRAFIA	13

RESUMEN:

COMPLICACIONES DE LA COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA: NUESTRA EXPERIENCIA DE 6 AÑOS CNS HOSPITAL OBRERO N° 2 GESTIÓN 2003 AL 2008

Introducción. Analizamos nuestra experiencia de 6 años (2003 al 2008) en colecistectomía laparoscópica y sus complicaciones.

Objetivo: *Análisis de los resultados del abordaje laparoscópico de la patología vesicular en 1575 pacientes intervenidos quirúrgicamente.*

Material y método. Revisión de 1.575 colecistectomías laparoscópicas en el ámbito de la cirugía programada, incluyendo las intervenidas por colecistitis aguda o en el contexto de colédoco litiasis.

Resultados.- *Tuvimos un total de 68 complicaciones (4,3%) de porcentaje global de complicaciones, el de conversión de técnica de 76 (4,8%), el de re-intervenciones del 1 % y la mortalidad del 0 %. Las complicaciones más frecuentes que se presentaron en esta revisión fueron la presencia de seromas en las heridas quirúrgicas que alcanzaron el 1,9%. Se detectó colédoco litiasis intraoperatoria en 5 casos (0,4 % de las Colecistectomías realizadas); En las que se realizó la conversión a una cirugía a cielo abierto. Se presentaron 0,6 % de las colecciones intraabdominales que se resolvieron por reintervenciones. No se produjeron complicaciones en la vía biliar principal aparentemente.*

Conclusiones.- *El porcentaje de complicaciones observadas en nuestra serie es del 4,3 % (68 pacientes), comparable con otras series consultadas. Confirmando la seguridad del procedimiento en nuestro centro, los beneficios para los pacientes y que la presencia de complicaciones incluso en porcentajes bajos, fueron complicaciones menores que no requirieron grandes reintervenciones y lo más importante: Con escasas secuelas a los pacientes. A pesar de que cada año varios cirujanos/residentes han venido realizando sus primeras intervenciones laparoscópicas, nuestra morbi-mortalidad, así como el índice de conversión son similares a los de otros centros. Estas tasas son, en nuestra opinión, la mayor evidencia de que el sistema de aprendizaje está siendo adecuado.*

Palabras clave:

complicaciones, colecistectomía laparoscópica, fistula biliar, conversión, re-intervención.

INTRODUCCIÓN

La colecistectomía laparoscópica cambió radicalmente el tratamiento de la litiasis biliar en el mundo durante las últimas décadas. Esta técnica quirúrgica comparte muchos procesos con la técnica estándar. Pero el abordaje laparoscópico per se es el origen de algunas complicaciones motivadas por la introducción de los trócares en la cavidad y por la ausencia de la sensibilidad táctil, tan importante para el cirujano.

En los primeros momentos, el abordaje laparoscópico estuvo acompañado de complicaciones graves que motivaron la contraindicación del mismo en diferentes situaciones: obesidad, embarazo, cirugía abdominal previa, cirrosis hepática, enfermedades hematológicas, etc. El tiempo ha demostrado que las complicaciones en estas situaciones pueden evitarse siempre que el cirujano sea consciente de sus capacidades y de sus limitaciones.

Tras más de diez años de experiencia hemos querido analizar si las intervenciones realizadas por nuestros cirujanos y los residentes tienen un mayor índice de complicaciones o estas difieren de las presentadas en las publicaciones de cirugía

Por último, tras analizar las complicaciones de la serie, describimos una serie de recomendaciones para prevenir dichas complicaciones y conseguir una mayor seguridad en la colecistectomía laparoscópica.

JUSTIFICACIÓN

La Colecistectomía laparoscópica es un procedimiento comúnmente realizado en nuestro centro quirúrgico, se considera hoy día la técnica de referencia para el tratamiento definitivo de la colelitiasis. Que va aumentando sus alcances quirúrgicos y con este su relación con la colecistectomía convencional.

A pesar de ser frecuentemente practicada en nuestro centro tanto sus complicaciones intra y pos operatorias no cuentan con una evaluación y seguimiento completo.

En este trabajo se busca tener acceso a la información de las complicaciones presentadas en la Colecistectomía Laparoscópica su manejo, evolución y seguimiento en un periodo comprendido de 6 años (2003 al 2008).

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Análisis de los resultados del abordaje laparoscópico las complicaciones intra y Pos operatoria de la Colectomía Laparoscópica su manejo y evolución clínico quirúrgica. En la CNS en un periodo de 6 años.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Conocer el numero de pacientes sometidos a Colectomía Laparoscópica en la CNS, en el periodo comprendido 2003 2008.
2. Determinar la distribución por: Sexo, edad, patologías asociadas
3. Enumerar las complicaciones intra y pos operatorias de la Colectomía Laparoscópica y la tasa de conversión.
4. Describir el manejo de las complicaciones intra y pos operatorias de la Colectomía Laparoscópica y su evolución clínico quirúrgica

DISEÑO METODOLOGICO

TIPO DE ESTUDIO:

- **Retro-prospectivo**
- **Analítico**
- **No experimental**
- **Longitudinal**
- **Institucional**

Se realizo la revisión de 1.575 colectomía laparoscópica en el ámbito de la cirugía programada, incluyendo las intervenidas por colecistitis aguda o en el contexto de coledocolitiasis.