

ASOCIACIÓN MEXICANA DE CIRUGÍA ENDOSCÓPICA, A.C.



“ABORDAJE QUIRÚRGICO DE MEDIAL A LATERAL INICIANDO CON LA VENA MESENTÉRICA INFERIOR EN UNA HEMICOLECTOMÍA IZQUIERDA LAPAROSCÓPICA”

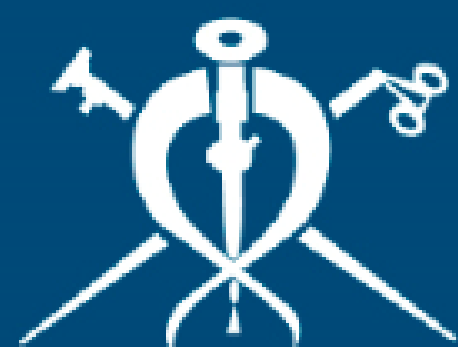
Myr. M. C. Juan Carlos Sánchez Robles, Myr. M. C. Marco Antonio Carreño Lomeli, Cor. M. C. Héctor F. Noyola Villalobos, Myr. M. C. Juan Manuel Sánchez Juárez, Myr. M. C. Juan Antonio Rodríguez Inurrigarro, Myr. M. C. Marco A. Gallaga Rojas

Hospital Central Militar



CONGRESO INTERNACIONAL DE
CIRUGÍA ENDOSCÓPICA
DR. ADRIÁN CARBAJAL RAMOS

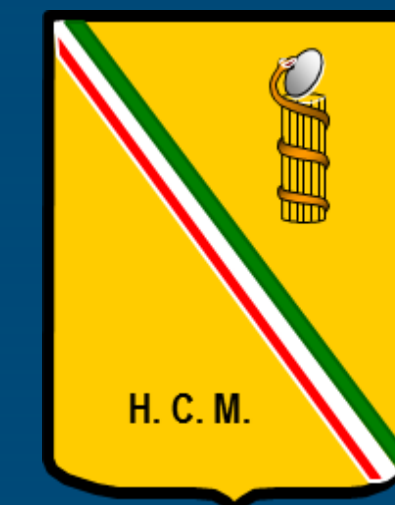
DEL 1 AL 5 DE MAYO, 2018 BOCA DEL RÍO, VERACRUZ



ASOCIACIÓN MEXICANA DE CIRUGÍA ENDOSCÓPICA, A.C.

“ABORDAJE QUIRÚRGICO DE MEDIAL A LATERAL INICIANDO CON LA VENA MESENTÉRICA INFERIOR EN UNA HEMICOLECTOMÍA IZQUIERDA LAPAROSCÓPICA”

Myr. M. C. Juan Carlos Sánchez Robles, Myr. M. C. Marco Antonio Carreño Lomeli, Cor. M. C. Héctor F. Noyola Villalobos, Myr. M. C. Juan Manuel Sánchez Juárez, Myr. M. C. Juan Antonio Rodríguez Inurrigarro, Myr. M. C. Marco A. Gallaga Rojas.



Introducción

Material y métodos

Resultados

Resultados

Conclusiones

Las aplicaciones de la cirugía laparoscópica en el ámbito de la cirugía colorectal han tenido un progreso significativo; tanto en patología maligna como benigna. En lo que respecta a la colectomía laparoscópica representa un método que cierra la brecha entre los procedimientos abiertos y la resección colonoscópica de lesiones tumorales. La hemicolectomía izquierda laparoscópica es un procedimiento que se puede realizar mediante distintos abordajes, como son: inframesocólico, supramesocólico, de lateral a medial y viceversa. A continuación presentamos la descripción de la técnica mediante un abordaje de medial a lateral empleando como referencia la vena mesentérica inferior (VMI).

Nuestro objetivo es demostrar una variante de la Hemicolectomía Izquierda Laparoscópica iniciando con la vena mesentérica inferior y con un abordaje de medial a lateral.



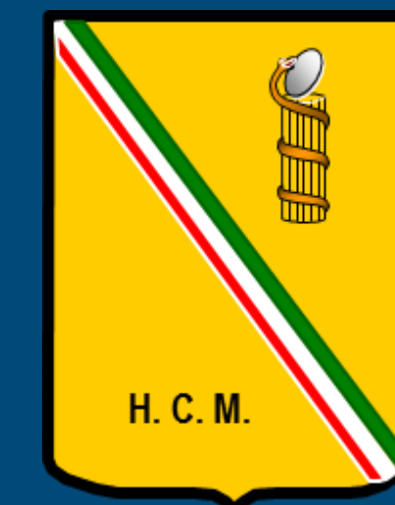
CONGRESO INTERNACIONAL DE
CIRUGÍA ENDOSCÓPICA
DR. ADRIÁN CARBAJAL RAMOS
DEL 1 AL 5 DE MAYO, 2018 BOCA DEL RÍO, VERACRUZ



ASOCIACIÓN MEXICANA DE CIRUGÍA ENDOSCÓPICA, A.C.

“ABORDAJE QUIRÚRGICO DE MEDIAL A LATERAL INICIANDO CON LA VENA MESENTÉRICA INFERIOR EN UNA HEMICOLECTOMÍA IZQUIERDA LAPAROSCÓPICA”

Myr. M. C. Juan Carlos Sánchez Robles, Myr. M. C. Marco Antonio Carreño Lomeli, Cor. M. C. Héctor F. Noyola Villalobos, Myr. M. C. Juan Manuel Sánchez Juárez, Myr. M. C. Juan Antonio Rodríguez Inurrigarro, Myr. M. C. Marco A. Gallaga Rojas.



Introducción

Material y métodos

Resultados

Resultados

Conclusiones

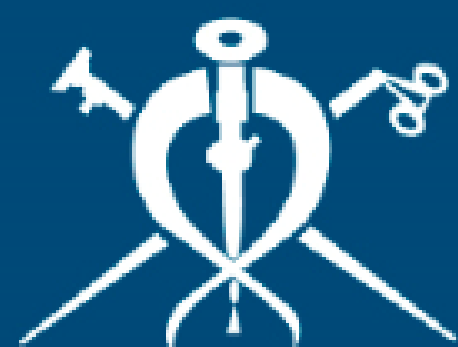
Paciente masculino de 60 años de edad con antecedente de Hipertensión Arterial Sistémica sin antecedentes quirúrgicos quien acude a nuestro servicio por la presencia de sangrado rectal y cambios en los hábitos defecatorios. Se realizó Colonoscopia en donde se visualizó una lesión ulcero infiltrante a nivel del colon descendente de 3 centímetros aproximadamente, que abarcaba el 25% de la luz intestinal y un pólipo sésil de 6 milímetros en el mismo segmento del colon. Las biopsias se reportaron como un adenocarcinoma moderadamente diferenciado invasor y ulcerado, estudio tomográfico de tórax y abdomen con reporte de tumor de colon descendente sin enfermedad metastásica local ni a distancia, estudios preoperatorios dentro de parámetros normales. Se realizó tratamiento quirúrgico laparoscópico terminando el procedimiento con la extracción de la pieza quirúrgica mediante una incisión de Pfannenstiel. A las 12 horas posoperatorias se inicio la vía oral, se restableció el tránsito intestinal a las 36 horas del procedimiento quirúrgico y se egresó a las 72 horas posoperatorias, actualmente su evolución es satisfactoria.



DEL 1 AL 5 DE MAYO, 2018

CONGRESO INTERNACIONAL DE
CIRUGÍA ENDOSCÓPICA
DR. ADRIÁN CARBAJAL RAMOS

BOCA DEL RÍO, VERACRUZ



ASOCIACIÓN MEXICANA DE CIRUGÍA ENDOSCÓPICA, A.C.

“ABORDAJE QUIRÚRGICO DE MEDIAL A LATERAL INICIANDO CON LA VENA MESENTÉRICA INFERIOR EN UNA HEMICOLECTOMÍA IZQUIERDA LAPAROSCÓPICA”

Myr. M. C. Juan Carlos Sánchez Robles, Myr. M. C. Marco Antonio Carreño Lomeli, Cor. M. C. Héctor F. Noyola Villalobos, Myr. M. C. Juan Manuel Sánchez Juárez, Myr. M. C. Juan Antonio Rodríguez Inurrigarro, Myr. M. C. Marco A. Gallaga Rojas.



Introducción

Material y métodos

Resultados

Resultados

Conclusiones

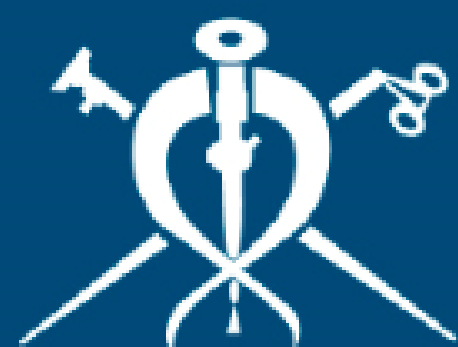
A nuestro paciente se realizó una hemicolectomía izquierda laparoscópica iniciando con la vena mesentérica inferior y con un abordaje de medial a lateral. En esta técnica quirúrgica observamos una adecuada movilización del ángulo esplénico y con esto una mayor longitud del colon para una mejor anastomosis colorectal con una vascularidad idónea y con una anastomosis libre de tensión.



DEL 1 AL 5 DE MAYO, 2018

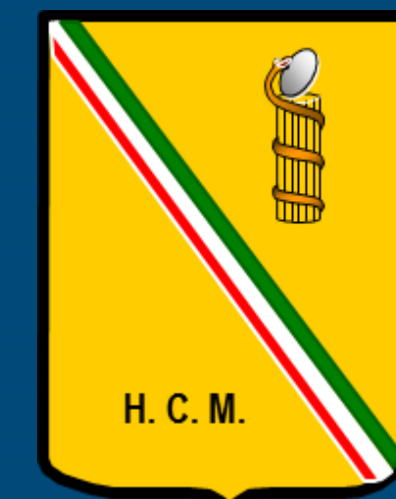
CONGRESO INTERNACIONAL DE
CIRUGÍA ENDOSCÓPICA
DR. ADRIÁN CARBAJAL RAMOS

BOCA DEL RÍO, VERACRUZ



ASOCIACIÓN MEXICANA DE CIRUGÍA ENDOSCÓPICA, A.C.

“ABORDAJE QUIRÚRGICO DE MEDIAL A LATERAL INICIANDO CON LA VENA MESENTÉRICA INFERIOR EN UNA HEMICOLECTOMÍA IZQUIERDA LAPAROSCÓPICA”



Myr. M. C. Juan Carlos Sánchez Robles, Myr. M. C. Marco Antonio Carreño Lomeli, Cor. M. C. Héctor F. Noyola Villalobos, Myr. M. C. Juan Manuel Sánchez Juárez, Myr. M. C. Juan Antonio Rodríguez Inurrigarro, Myr. M. C. Marco A. Gallaga Rojas.

Introducción

Material y métodos

Resultados

Resultados

Conclusiones



Figura 1. Vena Mesenterica Inferior



Figura 2. Diseccion Medial

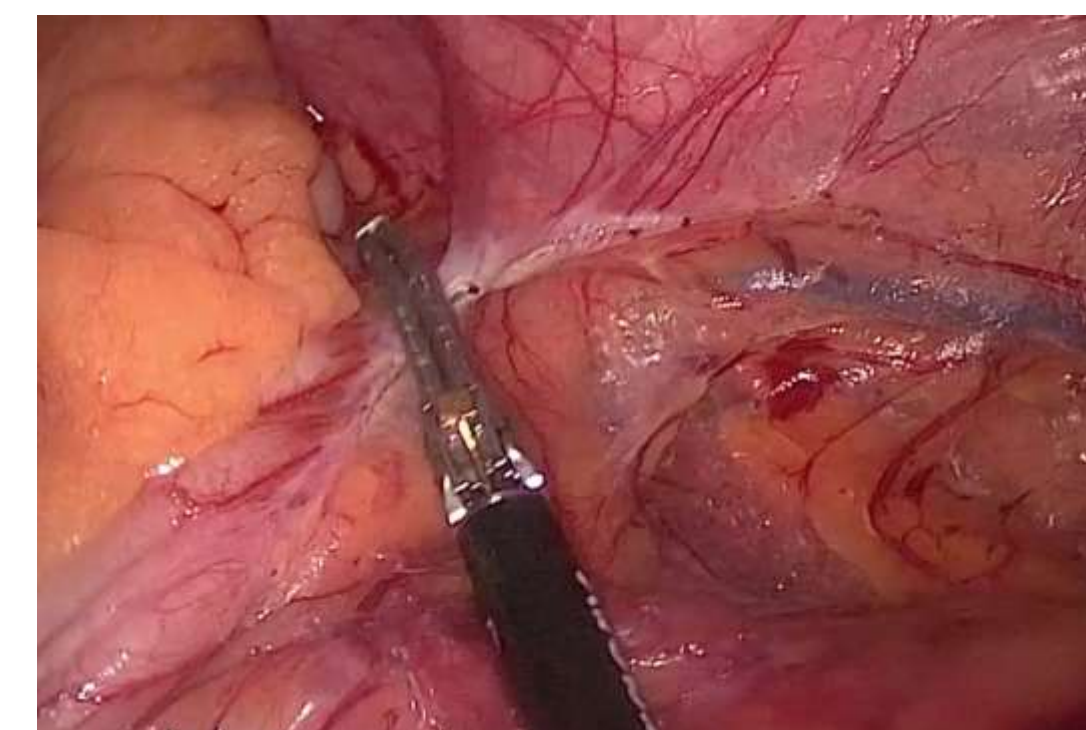


Figura 3. Diseccion lateral y movilizacion del angulo esplenico

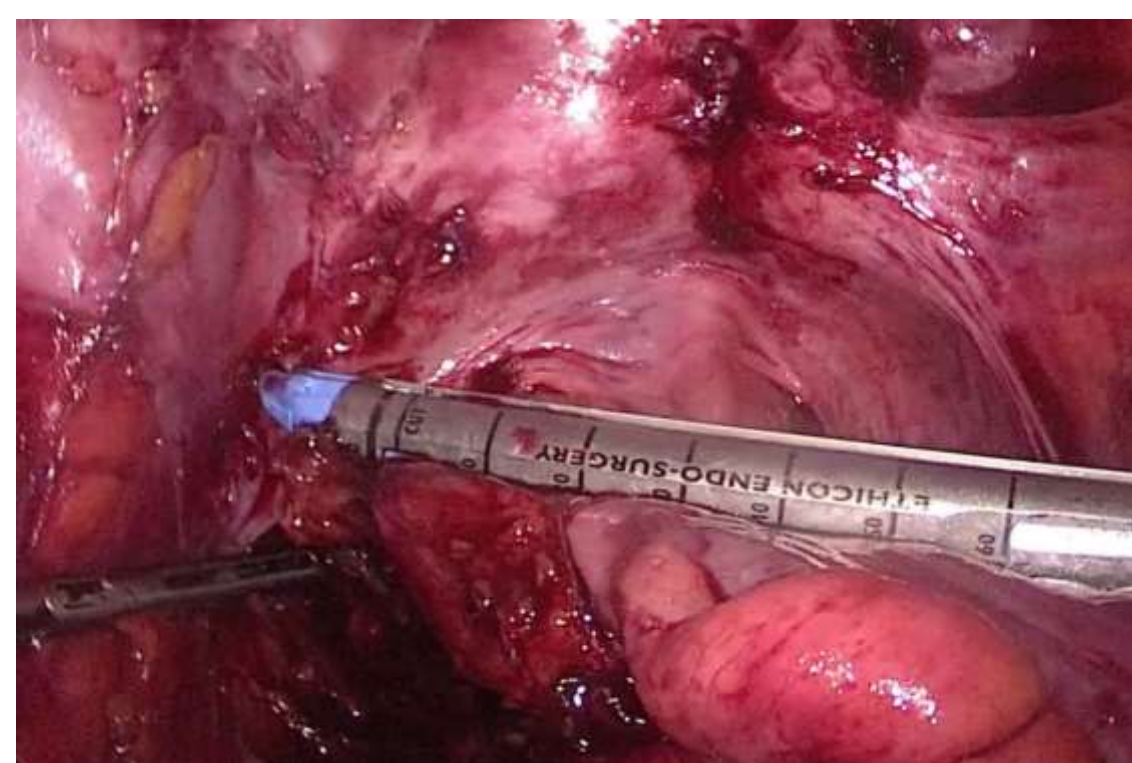


Figura 4. Seccion de recto superior

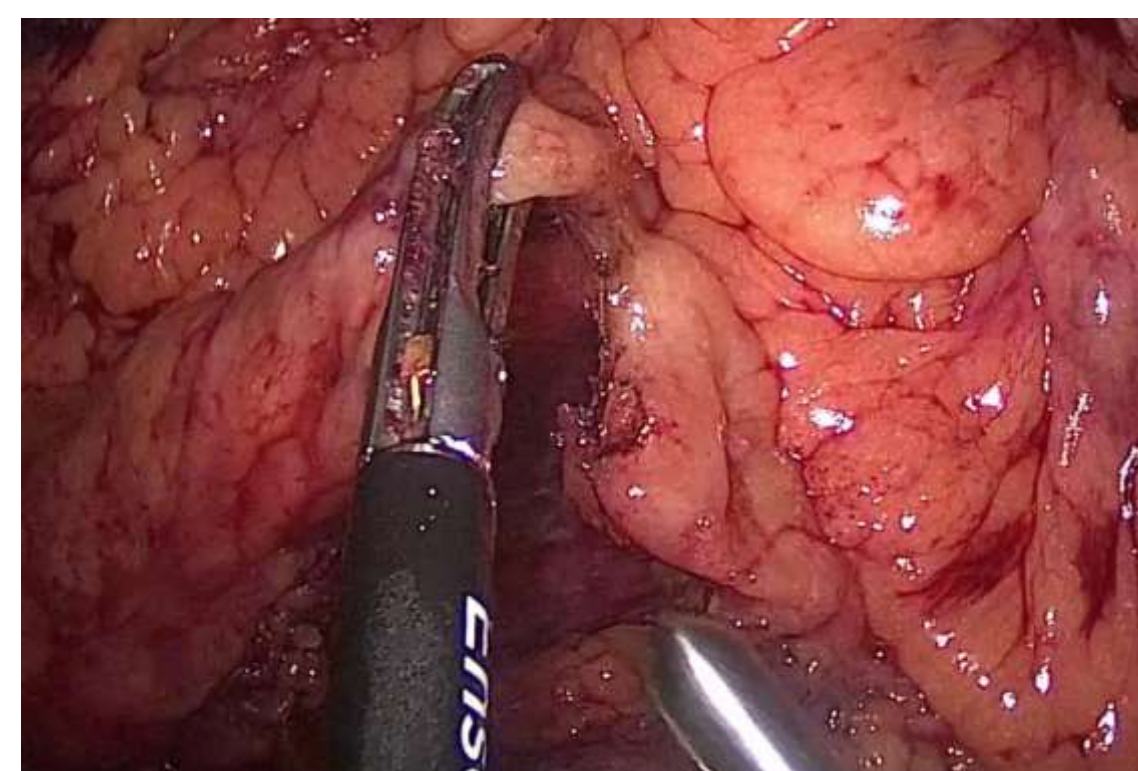


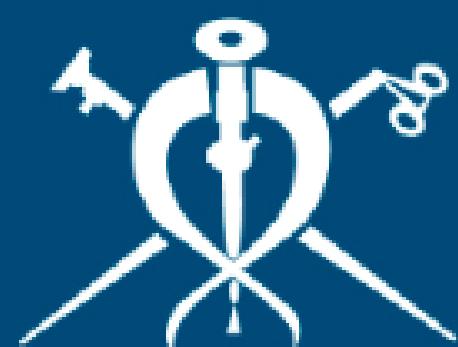
Figura 4. Seccion de colon transverso



Figura 1. Extraccion de pieza quirúrgica



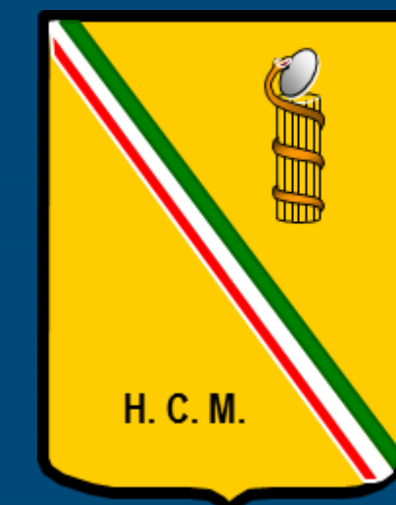
CONGRESO INTERNACIONAL DE
CIRUGÍA ENDOSCÓPICA
DR. ADRIÁN CARBAJAL RAMOS
DEL 1 AL 5 DE MAYO, 2018 BOCA DEL RÍO, VERACRUZ



ASOCIACIÓN MEXICANA DE CIRUGÍA ENDOSCÓPICA, A.C.

“ABORDAJE QUIRÚRGICO DE MEDIAL A LATERAL INICIANDO CON LA VENA MESENTÉRICA INFERIOR EN UNA HEMICOLECTOMÍA IZQUIERDA LAPAROSCÓPICA”

Myr. M. C. Juan Carlos Sánchez Robles, Myr. M. C. Marco Antonio Carreño Lomeli, Cor. M. C. Héctor F. Noyola Villalobos, Myr. M. C. Juan Manuel Sánchez Juárez, Myr. M. C. Juan Antonio Rodríguez Inurrigarro, Myr. M. C. Marco A. Gallaga Rojas.



Introducción

Material y métodos

Resultados

Resultados

Conclusiones

El abordaje de medial a lateral en la hemicolectomía izquierda iniciando con la vena mesentérica inferior es un procedimiento seguro, reproducible y que ofrece diversas ventajas técnicas en relación a otros abordajes quirúrgicos ya mencionados, todo esto con el fin de proporcionar los mejores resultados quirúrgicos para el paciente. En un futuro no muy lejano se podría utilizar este abordaje como estandarización de la hemicolectomía izquierda laparoscópica tanto para patología maligna o benigna.



DEL 1 AL 5 DE MAYO, 2018

CONGRESO INTERNACIONAL DE
CIRUGÍA ENDOSCÓPICA
DR. ADRIÁN CARBAJAL RAMOS

BOCA DEL RÍO, VERACRUZ