

ASOCIACIÓN MEXICANA DE CIRUGÍA ENDOSCÓPICA, A.C.



COLECISTECTOMÍA LAPAROSCÓPICA SEGURA EN EL HOSPITAL CIVIL DE CULIACÁN.

Bolívar-Rodríguez MA, Pamanes-Lozano A, Cázarez-Aguilar MA,
Fierro-López R, Niebla-Moreno JM.



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.

COLECISTECTOMÍA LAPAROSCÓPICA SEGURA EN EL HOSPITAL CIVIL DE CULIACÁN.

Bolívar-Rodríguez MA, Pamanes-Lozano A, Cázarez-Aguilar MA, Fierro-López R, Niebla-Moreno JM.



Introducción

Material y métodos

- La colecistectomía laparoscópica es la cirugía realizada con más frecuencia, la tasa de lesión en la vía biliar, impulsa para implementar métodos de seguridad como “visión crítica de seguridad” (VCS). No se ha demostrado si realizar Colecistectomía Laparoscópica (CL) utilizando disección objetivo de VCS, disminuye la incidencia de lesión benigna de la vía biliar.

Resultados

Resultados

Conclusiones

- El objetivo es impulsar la colecistectomía laparoscópica segura en el Hospital Civil de Culiacán con disección VCS calificada con criterios Doublet por Sanford y Strasberg.



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.

COLECISTECTOMÍA LAPAROSCÓPICA SEGURA EN EL HOSPITAL CIVIL DE CULIACÁN.

Bolívar-Rodríguez MA, Pamanes-Lozano A, Cázarez-Aguilar MA, Fierro-López R, Niebla-Moreno JM.



Introducción

Material y métodos

Resultados

Resultados

Conclusiones

- Es un estudio de casos y controles, descriptivo, prospectivo, transversal, homodémico y unicéntrico. Se compara estadística local con 30 casos continuos en los pacientes que se realizaron colecistectomía laparoscópica en cirugía electiva, con disección de VCS evaluados con criterios Doublet por Sanford y Strasberg, para asegurar si la VCS se obtuvo de manera satisfactoria en el Hospital Civil de Culiacán.



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.

COLECISTECTOMÍA LAPAROSCÓPICA SEGURA EN EL HOSPITAL CIVIL DE CULIACÁN.

Bolívar-Rodríguez MA, Pamanes-Lozano A, Cázarez-Aguilar MA, Fierro-López R, Niebla-Moreno JM.



Introducción

- Se analizaron 30 pacientes, 83.3% fueron mujeres y 16.6% hombres, con una edad promedio de 43.5 años, con diagnóstico de coledocitis. El 63.3% fueron realizadas por residentes de tercer año, y el 36.6% por residente de cuarto año, ambos supervisados por cirujano adscrito. Se realizó una VCS satisfactoria en el 56.6%. Individualmente la VCS anterior fue satisfactoria el 76.6% y la posterior de 56.6%.

Material y métodos

Resultados

- La VCS anterior satisfactoria realizada por residentes de cuarto año fue del 81.8%, y el 63.6% de la posterior. La VCS anterior satisfactoria realizada por residente de tercer año fue del 73.6%, y el 52.6% de la posterior.

Resultados

- Ningún paciente presenta lesión benigna de la vía biliar, ni complicaciones a los 30 días del postoperatorio.

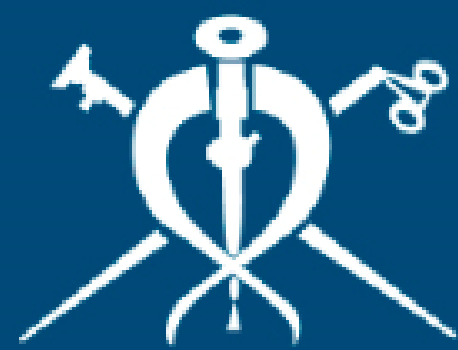
Conclusiones



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.

COLECISTECTOMÍA LAPAROSCÓPICA SEGURA EN EL HOSPITAL CIVIL DE CULIACÁN.

Bolívar-Rodríguez MA, Pamanes-Lozano A, Cázarez-Aguilar MA, Fierro-López R, Niebla-Moreno JM.



Introducción

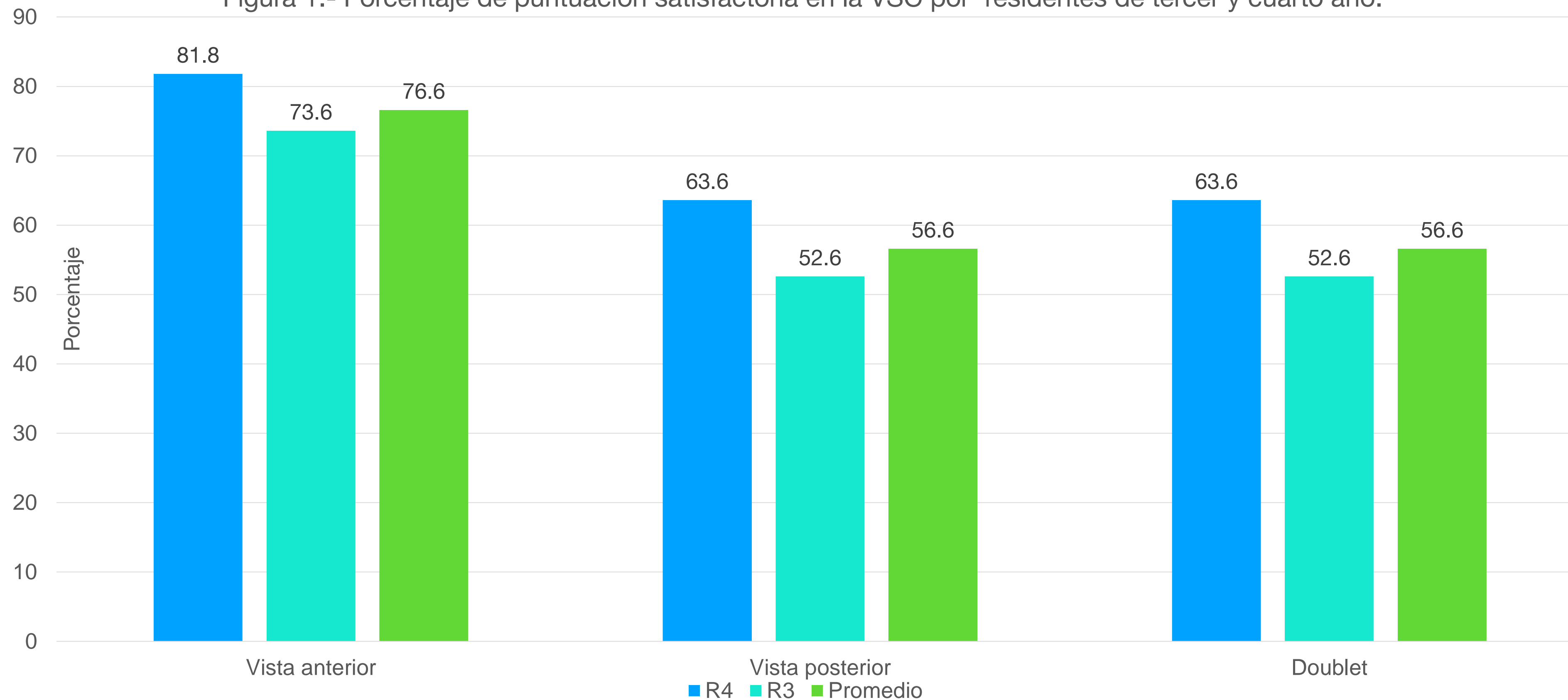
Material y métodos

Resultados

Resultados

Conclusiones

Figura 1.- Porcentaje de puntuación satisfactoria en la VSC por residentes de tercer y cuarto año.



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.

COLECISTECTOMÍA LAPAROSCÓPICA SEGURA EN EL HOSPITAL CIVIL DE CULIACÁN.

Bolívar-Rodríguez MA, Pamanes-Lozano A, Cázarez-Aguilar MA, Fierro-López R, Niebla-Moreno JM.



Introducción

Material y métodos

Resultados

Resultados

Conclusiones

- Se concluye que realizar la VCS es ideal para la colecistectomía laparoscópica, nos ayuda a identificar adecuadamente las estructuras císticas y evitar la lesión de vía biliar hasta en un 100% de los pacientes. Se obtuvo un mayor porcentaje de VCS satisfactoria en las colecistectomías laparoscópicas realizadas por residentes de mayor grado. Se comenta la necesidad de realizar estudios con mayor número de pacientes y multicéntricos, para definir con mayor certeza si realizar disección VCS calificada con criterios Doublet por Sanford y Strasberg, es la forma mas segura para realizar colecistectomía laparoscópica y el método ideal para la enseñanza del residente.



DEL 1 AL 5 DE MAYO, 2018

CONGRESO INTERNACIONAL DE
CIRUGÍA ENDOSCÓPICA
DR. ADRIÁN CARBAJAL RAMOS

BOCA DEL RÍO, VERACRUZ