



ASOCIACIÓN MEXICANA DE CIRUGÍA ENDOSCÓPICA, A.C.



Cirugía General
Hospital 1° de Octubre

Ileotransverso Anastomosis Laparoscópica en un paciente sometido previamente a Laparotomía

José Luis Peña Quan, Giovana Vanesa Romero Salinas, Sergio Antonio Sánchez Bailón
Hospital Regional 1o de Octubre
ISSSTE



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.

Ileotransverso Anastomosis Laparoscópica en un paciente sometido previamente a Laparotomía

José Luis Peña Quan, Giovana Vanesa Romero Salinas, Sergio Antonio Sánchez Bailón



Cirugía General
Hospital 1° de Octubre

Introducción

- Técnicas de mínima invasión han sido descritas a partir de 1990 como innovadoras para la cirugía colorrectal, múltiples estudios y protocolos se han llevado a cabo para estudiar los resultados y compararlos con las técnicas abiertas en los cuales se ha demostrado la seguridad y el beneficio de las mismas. Dentro de los cuales destacan la recuperación intestinal más rápida, disminución en la estancia intrahospitalaria al igual que una disminución de las morbilidades principalmente por la menor manipulación intestinal y tracción del mesenterio.

Material y métodos

Resultados

Resultados

- A pesar de considerar la cirugía abierta previa como contraindicación para el manejo por cirugía laparoscópica hoy en día continua comprobándose la seguridad y eficacia de las técnicas quirúrgicas en búsqueda de un mejor resultado para los pacientes.

Conclusiones

- Demostrar beneficios de la cirugía de mínima invasión en pacientes con cirugía abierta previa.



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.

Ileotransverso Anastomosis Laparoscópica en un paciente sometido previamente a Laparotomía

José Luis Peña Quan, Giovana Vanesa Romero Salinas, Sergio Antonio Sánchez Bailón



Cirugía General
Hospital 1° de Octubre

Introducción

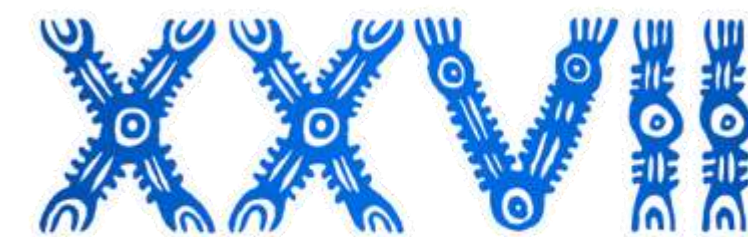
Material y métodos

Resultados

Resultados

Conclusiones

- Paciente masculino de 52 años de edad quien cuenta con único antecedente de importancia de Hemicolectomía Derecha con Ileostomía derivativa Abierta hace 10 meses por haber presentado Apendicitis Aguda Fase IV con perforación de la base apendicular y cecal. Paciente quien por consulta externa continua seguimiento y se programa para realizar su Restitución del Transito Intestinal Laparoscópico.



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.

Ileotransverso Anastomosis Laparoscópica en un paciente sometido previamente a Laparotomía

José Luis Peña Quan, Giovana Vanesa Romero Salinas, Sergio Antonio Sánchez Bailón



Cirugía General
Hospital 1° de Octubre

Introducción

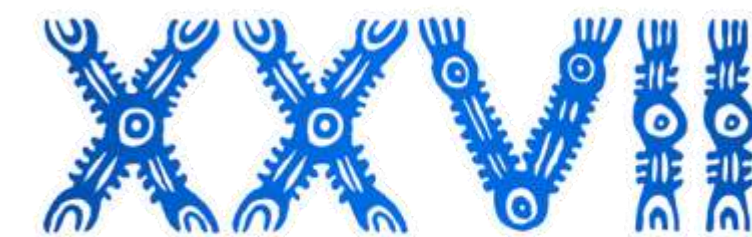
Material y métodos

Resultados

Resultados

Conclusiones

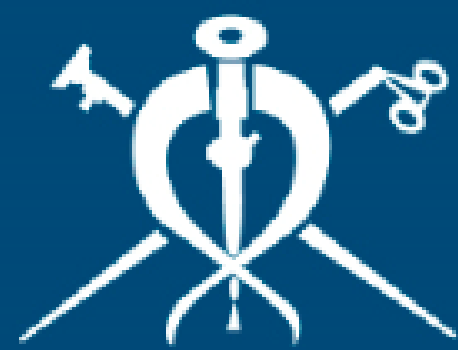
- En el transoperatorio se encontraron múltiples adherencias las cuales por medio de pinza Harmonic Ace se logran disecar así como la liberación intraabdominal del estoma y la preparación del colon transverso. Se llevo a cabo la anastomosis por medio de utilización de engrapadora endo – GIA de 45 mm y posterior cierre de la enterotomía con súrgete continuo utilizando sutura barbada.
- Postoperatorio con manejo a base de antibioticoterapia, nutrición parenteral total por 3 días así como analgésicos de tipo AINEs. Paciente cursa con adecuada evolución, refiriendo dolor en heridas quirúrgicas de trocares laparoscópicos, tolerando la deambulacion a las 24 horas de postoperado. Inicio de la vía oral al 4° día con adecuada tolerancia a la progresión de la dieta, presentando evacuaciones formadas a partir del cuarto día y egresándose al 6° día de postoperado.



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.

Ileotransverso Anastomosis Laparoscópica en un paciente sometido previamente a Laparotomía

José Luis Peña Quan, Giovana Vanesa Romero Salinas, Sergio Antonio Sánchez Bailón



Cirugía General
Hospital 1° de Octubre

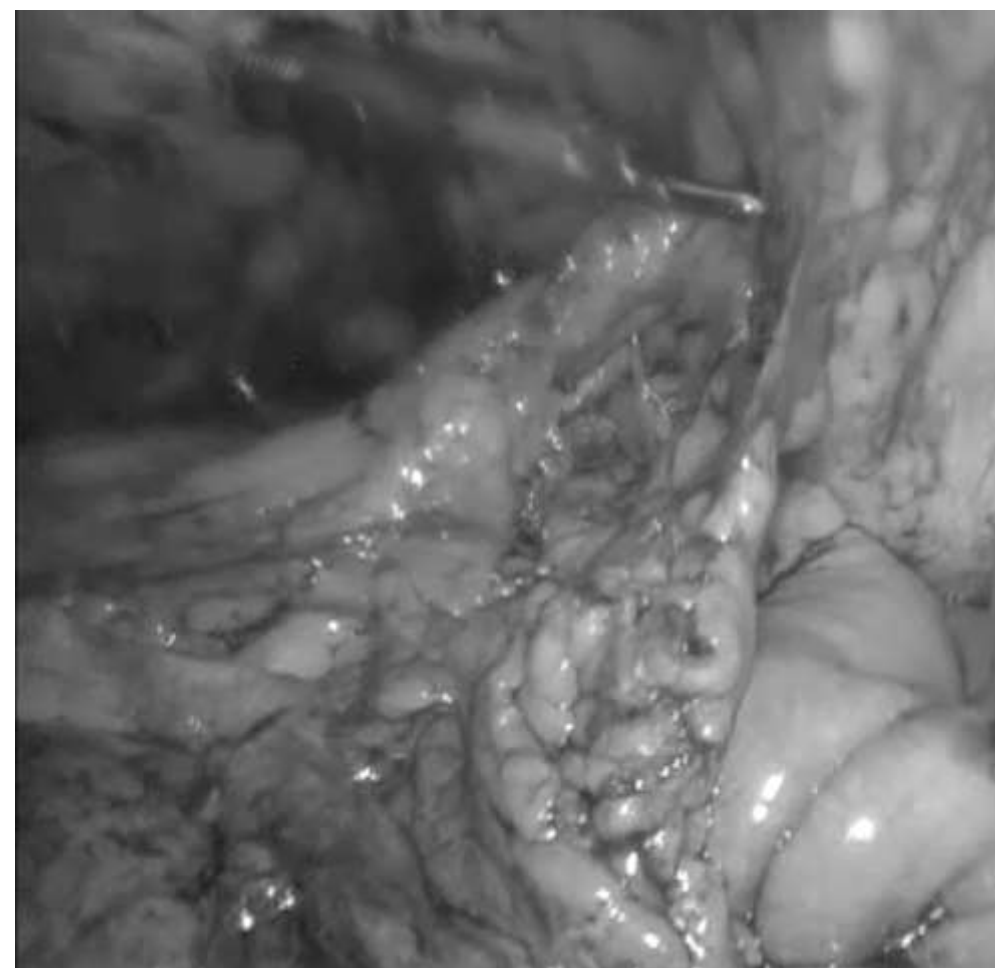
Introducción

Material y métodos

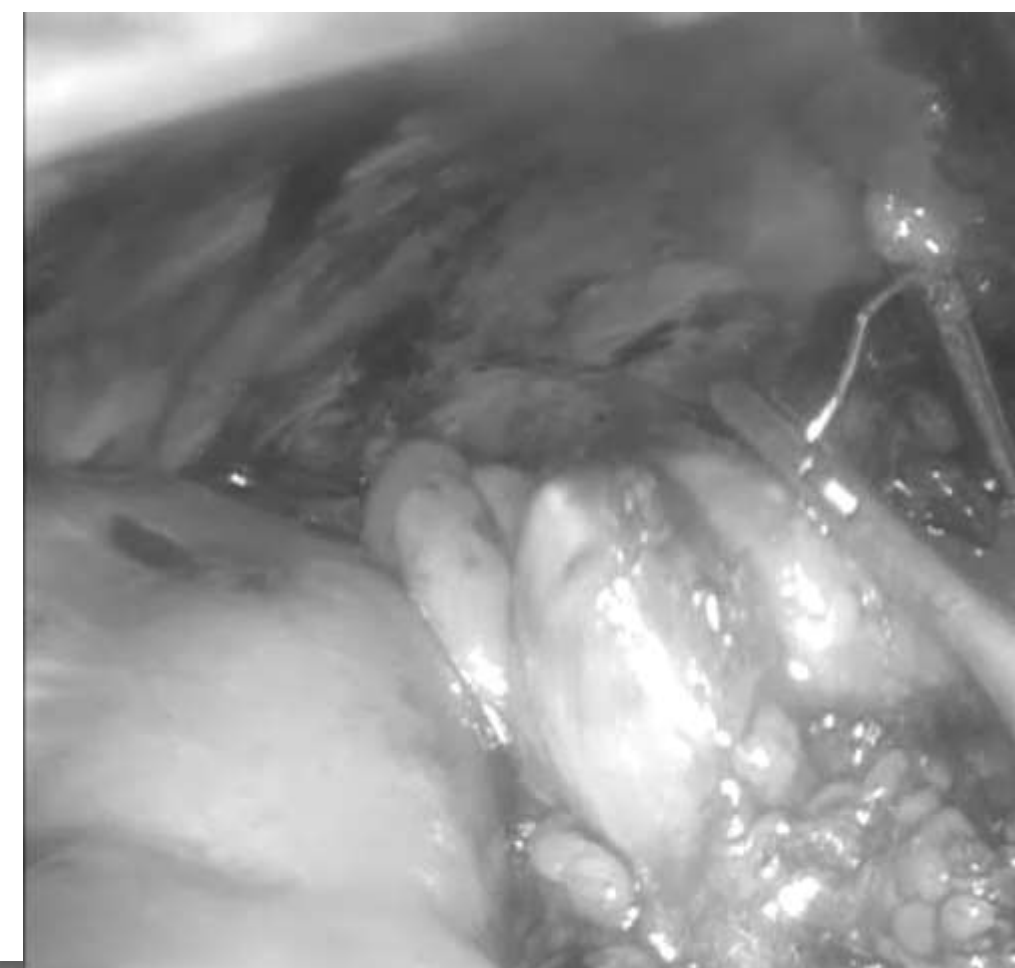
Resultados

Resultados

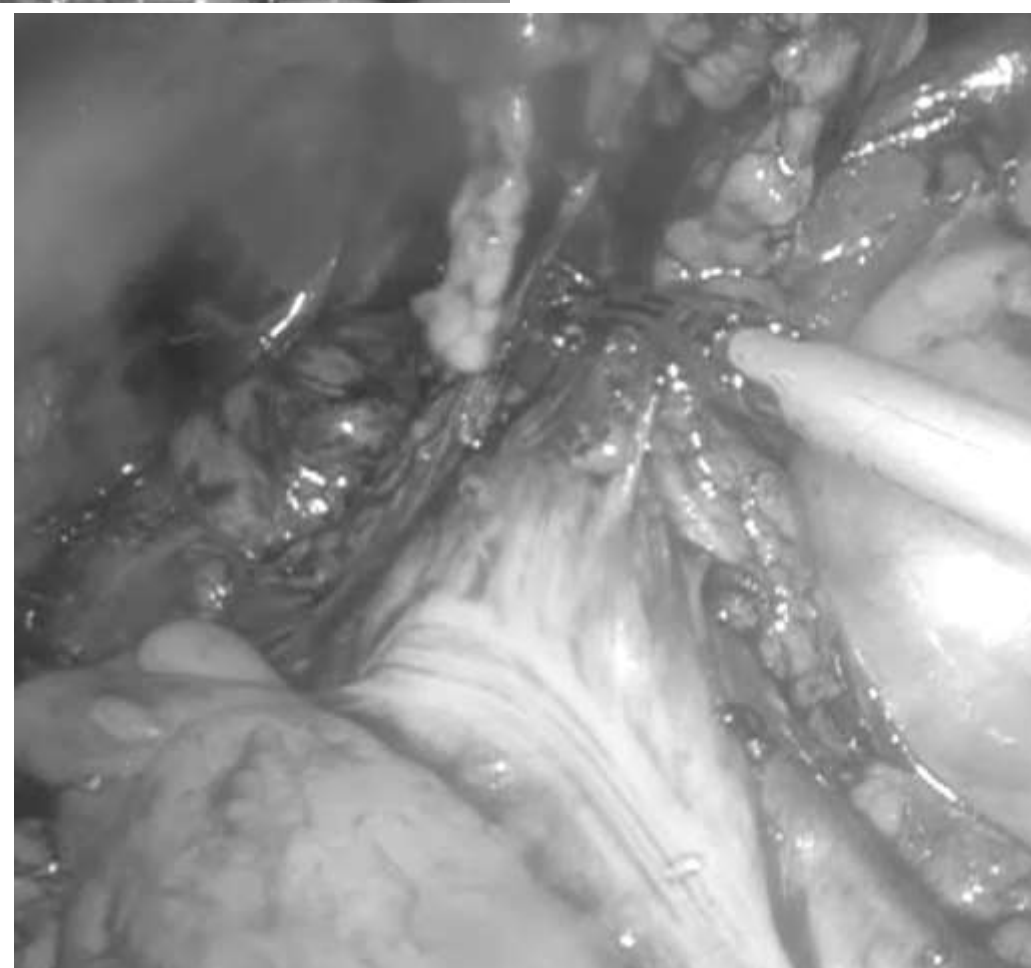
Conclusiones



Figuras 1a, 1b Adherencias de Laparotomía Previa



Figuras 2 Colocación de postes de referencia



Figuras 3 Endo – GIA 45 mm para anastomosis isoperistáltica



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.

Ileotransverso Anastomosis Laparoscópica en un paciente sometido previamente a Laparotomía

José Luis Peña Quan, Giovana Vanesa Romero Salinas, Sergio Antonio Sánchez Bailón

Introducción

Material y métodos

Resultados

Resultados

Conclusiones

- El resultado de esta presentación de caso fue satisfactorio, sin embargo es importante mencionar que para poder demostrar la eficacia y seguridad del procedimiento de mínima invasión en estos pacientes con cirugías abiertas previas es necesario continuar con la obtención de más casos.
- Los desafíos de la técnica quirúrgica requieren una curva de aprendizaje mas larga así como puede propiciar un tiempo quirúrgico más prolongado. Sin embargo con el crecimiento y mayor aceptación de las técnicas de mínima invasión a nivel nacional e internacional se espera poder continuar demostrándose sus beneficios sobre la técnica abierta.



DEL 1 AL 5 DE MAYO, 2018

CONGRESO INTERNACIONAL DE
CIRUGÍA ENDOSCÓPICA
DR. ADRIÁN CARBAJAL RAMOS

BOCA DEL RÍO, VERACRUZ