

Publicado en Seclaendosurgery.com (en línea) 2012, nº 40.

Disponible: http://seclaendosurgery.com/index.php?option=com_content&view=article&id=260&Itemid=242

Copyright © Secla Endosurgery. Nº ISSN: 1698-4412

XI CONGRESO NACIONAL SECLA MADRID 2012 RESUMEN DE COMUNICACIÓN

Título:

DECAPSULACIÓN ESPLÉNICA EN EL POSTOPERATORIO DE UNA COLECISTECTOMÍA PROGRAMADA: ¿YATROGENIA?

Autores:

Autor presentador:

Jose Luis Rodicio

Resto de autores:

Ángeles Vega, Ignacio Hevia, Omar Abdel-lah, Miguel Bongera, Begoña Alonso, Faustino Pozo

Institución:

HOSPITAL ÁLVAREZ-BUYLLA

MURIAS S/N

33616 MIERES

Resumen de comunicación:

Introducción:

Presentamos el caso de una paciente de 76 años, que tras un episodio de colecistitis aguda litiásica, con respuesta favorable al tratamiento médico, es programada para colecistectomía laparoscópica. Entre sus antecedentes médicos presenta HTA, DM con retinopatía y nefropatía secundaria, y fue intervenida en la juventud de apendicitis. Durante la cirugía programada se objetiva un empiema vesicular, con una colecistitis crónica, así como un absceso entre la vesícula y el duodeno, sin comunicación aparente con este último. A pesar del proceso inflamatorio no presentó dificultad el reconocimiento de las estructuras vascular y biliar de la vesícula, por lo que se realizó todo el proceso por endoscopia, con colocación de drenaje por la contaminación. A las 36 horas de la intervención comienza con un cuadro compatible con shock hipovolémico y dolor abdominal, por lo que se realiza una ecografía que evidencia líquido libre en moderada cantidad, y se decide realizar laparoscopia exploradora con el hallazgo de hemoperitoneo, con origen en hipocondrio izquierdo, por lo que se procede a conversión a cirugía abierta por laparotomía media supraumbilical y esplenectomía por decapsulación esplénica, con el hallazgo de adherencias de la cápsula esplénica al peritoneo parietal. El postoperatorio discurre con normalidad.

Dentro del grupo de complicaciones de la cirugía laparoscópica, y en concreto de la colecistectomía, apenas existen casos comunicados en publicaciones previas, si bien fueron descritos algunos por el uso de Hand-Port en cirugía urológica, por la inserción de un trócar o incluso tras colonoscopia o CPRE, tan solo hemos identificado un caso que precisara esplenectomía tras cirugía programada de colelitiasis, y esta se produjo cuatro semanas después de la intervención, en ningún caso fue en el postoperatorio inmediato. Así podemos afirmar que se trata de una complicación inusual, y a falta de una mejor explicación, debemos entender que es yatrógena. Presentamos los vídeos y revisamos la literatura.

Objetivo:

Material y método:

Resultados:

Conclusiones:

