

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:

PASO A PASO EN LAPAROSCOPIA DEL CÁNCER GÁSTRICO

Autores:

Autor presentador:

Raquel Vázquez Bouzán

Resto de autores:

Rocío Salgado, Alberto Toscano, Manuel Lozano, Luis Cerrada, Ernesto Toscano

Institución:

Servicio de Cirugía General, Povisa Hospital, Vigo, España

Resumen de comunicación:

Introducción:

El desarrollo de las técnicas laparoscópicas ha revolucionado la cirugía de las últimas dos décadas. La complejidad de las mismas hace necesario un entrenamiento específico, tanto dentro como fuera del quirófano, para adquirir las habilidades necesarias para su realización.

Los procedimientos laparoscópicos añaden cierta dificultad a la técnica convencional, al privar al cirujano de la palpación directa de órganos y tejidos y restringir la imagen a dos dimensiones.

Existen diversos trabajos en la literatura, fundamentalmente orientales, que aconsejan otras tantas rutas de aprendizaje de la cirugía laparoscópica del cáncer gástrico, muy exigente técnicamente, pero factible siempre que se desarrolle en un contexto adecuado.

Objetivo:

Mostrar la experiencia en el trayecto de aprendizaje de nuestros cirujanos en cirugía laparoscópica del cáncer gástrico, en un Servicio en el que esta técnica la consideramos ya consolidada.

Material y método:

Hemos utilizado la base de datos de Cirugía Laparoscópica del Cáncer Gástrico del Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo del Hospital Povisa. Datos recogidos desde sus inicios, hace nueve años, hasta hoy. Mostramos la evolución en los resultados y analizamos su posible relación con la progresiva experiencia de los tres cirujanos que la desarrollan.

Resultados:

Análisis de 225 cirugías realizadas a lo largo de los últimos 9 años (distintas técnicas empleadas, curativas y paliativas, linfadenectomías, etc.)

Relacionamos la experiencia de los tres cirujanos (con 179, 24 y 22 cirugías respectivamente), con las tendencias de morbilidad, supervivencia, tiempo operatorio, número de ganglios extirpados, estancia, número de conversiones, etc.

SECLA

ENDOSURGERY

Conclusiones:

La cirugía laparoscópica para el tratamiento del cáncer gástrico es reproducible, pero con una elevada exigencia técnica, pudiendo ofrecer la misma radicalidad oncológica que la cirugía convencional

Para llevarla a cabo es necesario un entrenamiento específico, tutelado y con protocolos bien establecidos.

