

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

Disponible: [http://seclaendosurgery.com/index.php?option=com\\_content&view=article&id=260&Itemid=242](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:

Nefrectomía radical laparoscópica izquierda por puerto único.

Autores:

Autor presentador:

Ignacio T. Castellón Vela

Resto de autores:

Juan F. Hermida Gutierrez; Jose María Alonso Dorrego; Emilio Rios Gonzalez.

Institución:

Hospital Madrid Torrelodones. Torrelodones. Madrid

Resumen de comunicación:

Introducción:

La laparoscopia por puerto único es un paso adelante en la evolución de la cirugía laparoscópica. El objetivo del presente video es presentar la técnica de nefrectomía radical laparoscópica por puerto único.

Objetivo:

Material y método:

Caso clínico: Varón de 75 años de edad con el diagnóstico de tumor renal izquierdo de 2,2 cm localizado en la zona del hilio renal.

Técnica quirúrgica: Se marca la longitud estimada de la incisión de extracción (5 cm) y se realiza una incisión pararectal izquierda de 3 cm. Inserción del puerto Endocone®(Karl Storz). Se utiliza pinza precurvada en la mano izquierda y bisturí armónico en la mano derecha. Se siguen los pasos reglados de la nefrectomía radical izquierda.

- Apertura del peritoneo siguiendo la línea de Toldt.
- Identificación de ureter, musculo psoas y vena gonadal, y disección ascendente.
- Punto de tracción percutáneo en uréter.
- Identificación del pedículo renal.
- Disección de una vena y una arteria, y división entre clips Hemolock.
- Disección del polo superior y zona lateral.
- División del uréter
- Embolsado con bolsa libre (1500 cc) en cavidad
- Ampliación de la incisión a 5 cm y extracción de la pieza

# SECLA

## ENDOSURGERY

### Resultados:

La cirugía se completó en un tiempo de 150 minutos, con un sangrado menor de 50 cc.  
El paciente inició tolerancia y deambulación en 12 horas y fue dado de alta a las 36 horas.

### Conclusiones:

La nefrectomía radical por puerto único es una técnica viable y segura que ofrece con una morbilidad baja y permite una recuperación rápida del paciente.

