

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:

SUTURA SIMPLE POR LAPAROSCOPIA. UNA FORMA FÁCIL, RÁPIDA Y EFICAZ DE TRATAR UNA ÚLCERA DUODENAL PERFORADA

Autores:

Autor presentador:

Juan José Sánchez Cano

Resto de autores:

F. Buils, M. Vives, M. Paris, E. Raga, M. Socías, E. Baeta

Institución:

Hospital Universitari Sant Joan de Reus

Resumen de comunicación:

Introducción:

A principios del siglo XXI, con el máximo desarrollo de la cirugía laparoscópica, mediante la cual se realizan operaciones insospechadas hace tan sólo 10 años atrás, existen aún muchos pacientes afectos de patologías poco frecuentes pero con alta morbilidad como la úlcera duodenal perforada, que son sometidos a amplias laparotomías para realizar una simple sutura sobre la úlcera perforada; muchas veces, incluso, en el mismo hospital donde se realizan cirugía laparoscópicas en procedimientos de alta complejidad.

Objetivo:

Mostrar cómo es de simple la sutura primaria de una úlcera perforada, también por la vía laparoscópica.

Material y método:

Laparoscopia exploradora en paciente afecto de perforación de víscera hueca de 12 horas de evolución. Se confirma la peritonitis purulenta por perforación de úlcera duodenal. Se realiza sutura simple con dos puntos sueltos de material monofilamento absorbible 00. Aspirado del contenido de toda la cavidad abdominal, lavado abundante y colocación de drenaje "in situ" en la vecindad de la sutura. 2 trócares de 5mm y dos trócares de 11mm. Cirujano y un ayudante.

Resultados:

50' de cirugía, 5 días de ingreso sin complicaciones.

Conclusiones:

En la formación de los cirujanos, es imprescindible aprender a realizar una sutura correcta por vía laparoscópica, para evitar que en situaciones como esta, tenga que recurrirse a una laparotomía, que gravaría el postoperatorio con mayor morbilidad.