

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:

EVOLUCIÓN EN LA COMPLEJIDAD QUIRÚRGICA DE NUESTRA ACTIVIDAD LAPAROSCÓPICA: NEFRECTOMÍA RADICAL LAPAROSCÓPICA DE RIÑÓN POLIQUÍSTICO POR SOSPECHA DE DEGENERACIÓN MALIGNA QUÍSTICA.

Autores:

Autor presentador:

Jose Francisco Flores Martín

Resto de autores:

Flores Martín JF; Espejo Maldonado, E; Vicente Prados, F.J.; Martínez Morcillo, A.; Rodríguez Herrera, F.J.; Vázquez, Alonso F.; Cardozo Rodríguez, E.; Molina Hernández; Berrio Campos R; Puche Sanz I; La Iglesia Lozano B; JM Cózar Olmo, JM.

Institución:

Servicio de Urología. Hospital Universitario Virgen de las Nieves. Granada.

Resumen de comunicación:

Introducción:

Desde Marzo de 2005 se desarrollan en nuestra unidad actividades de cirugía laparoscópica, a cargo de un equipo estable, habiendo llevado a cabo desde entonces hasta la fecha múltiples intervenciones, entre las que se incluyen: nefrectomías simples, nefrectomías radicales, nefroureterectomías, suprarrenalectomías, extracción renal de donante vivo para trasplante, pieloplastias, marsupialización de quistes renales.

Objetivo:

Presentamos en éste vídeo, un caso clínico de una paciente sometida a nefrectomía radical laparoscópica de riñón poliquístico, por sospecha de degeneración maligna quística.

Material y método:

Paciente de 57 años con antecedentes personales de Hipertensión Arterial, colecistectomizada y enfermedad poliquística del adulto. Fue sometida a trasplante renal en 1996 con injerto renal funcionante a día de hoy. En el seguimiento de la paciente se realizó TAC detectando quiste de 4 centímetros en porción caudal riñón izquierdo de aspecto sólido y homogéneo, con baja captación de contraste, debiendo descartar quiste complicado vs. neoplasia. Ante esta situación se decide realización de nefrectomía radical laparoscópica izquierda.

Resultados:

Se realizó nefrectomía radical laparoscópica izquierda sin incidencias, como se muestra en el vídeo que se adjunta. La anatomía patológica de la pieza, reveló ausencia de tumor en la misma. La paciente fue dada de alta a los pocos días de la intervención sin complicaciones

SECLA

ENDOSURGERY

Conclusiones:

La evolución natural en el conocimiento y las habilidades del conjunto de técnicas quirúrgicas laparoscópicas, produce que éstas puedan ser utilizadas para diferentes intervenciones cada vez más complejas para beneficio del paciente.

