

HISTERECTOMÍA SUBTOTAL LAPAROSCÓPICA

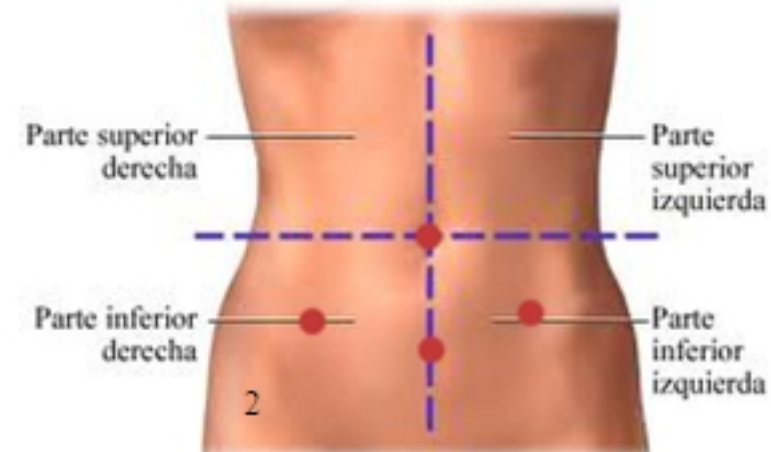
Angel M. Martínez Martín
Servicio de Ginecología y Obstetricia
H.U. Río Hortega Valladolid

La histerectomía laparoscópica es considerada en toda la literatura desde su introducción en 1989 la técnica de elección para histerectomía después de la histerectomía vaginal. El procedimiento se simplifica notablemente con el uso de técnicas como la morcelación que, en casos en que no está indicada la extirpación del cuello uterino, permite la realización de una histerectomía subtotal utilizando los mismos puertos de acceso que en una histerectomía total laparoscópica o vaginal laparo-asistida.

Algunos autores preconizan su preferencia en caso de pacientes jóvenes que precisan una histerectomía por procesos benignos, con citología reciente y bajo riesgo de patología cervical, sobre todo en función de una posible, aunque no probada, mejora en la función sexual y en el soporte del diafragma pélvico. Pero la paciente debe ser advertida de que debe mantener controles citológicos periódicos, y, en ocasiones, puede presentar pequeños sangrados menstruales originados en los restos del epitelio endometrial residual que puede quedar en la zona ístmica.



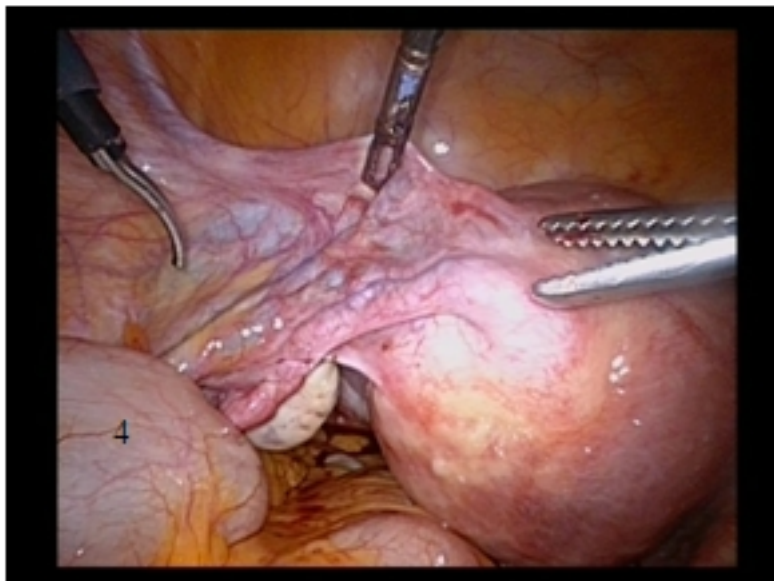
Se realiza la incisión en la pared abdominal inferior, en la línea media, a la altura de la umbiligo (figura 1) y se introduce la



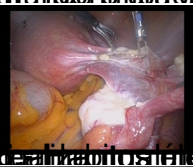
Se realiza la incisión en la pared abdominal inferior, en la línea media, a la altura de la umbiligo (figura 1) y se introduce la



Se realiza la incisión en la pared abdominal inferior, en la línea media, a la altura de la umbiligo (figura 1) y se introduce la



4. Identificar los ligamentos de la vagina. Electrocoagulación bipolar y sección de los mismos



5. Identificar los ligamentos de la vagina. Electrocoagulación bipolar y sección de los mismos



6. Identificar los ligamentos de la vagina. Electrocoagulación bipolar y sección de los mismos



7. Identificar los ligamentos de la vagina. Electrocoagulación y sección progresiva de los parametrios hasta la inserción



8. Identificar los ligamentos de la vagina. Electrocoagulación y sección progresiva de los parametrios hasta la inserción

NISSEN LAPAROSCÓPICO

HIATOPLASTIA DIAFRAGMÁTICA Y CIRUGÍA ANTIRREFLUJO POR LAPAROSCOPIA CON ASISTENCIA ROBÓTICA

Números Anteriores:

[T. Paso a paso Nº 33 Nissen Laparoscópico](#)

[T. Paso a paso Nº 32 Hiatoplastia Diafragmática y cirugía Antirreflujo por laparoscopia con asistencia robótica](#)

[T. Paso a paso Nº 31a Apendicectomía laparoscópica](#)

[T. Paso a paso Nº 31b Apendicectomía laparoscópica](#)

[T. Paso a paso Nº 30 Diverticulectomía transperitoneal extravesical asistida por robot](#)

[T. Paso a paso Nº 29 Nefrectomía Laparoscópica derecha paso a paso](#)

[T. Paso a paso Nº 28 Sigmoidectomía laparoscópica asistida por Da Vinci](#)

[T. Paso a paso Nº 27 Nefrectomía radical laparoscópica izquierda](#)

[T. Paso a paso Nº 26 Bypass gástrico laparoscópico](#)

[T. Paso a paso Nº 25 Histerectomía laparoscópica](#)

[T. Paso a paso Nº 24 Hemicolectomía derecha laparoscópica](#)

[T. Paso a paso Nº 23 Gastrectomía laparoscópica en manga](#)

[T. Paso a paso Nº 22 Nissen laparoscópico con asistencia robótica](#)

[T. Paso a paso Nº 21 Hemicolectomía izquierda laparoscópica](#)

[T. Paso a paso Nº 20 Colposacropexia laparoscópica](#)

[T. Paso a paso Nº 19 Técnica laparoscópica TAPP en el tratamiento de las hernias inguinales](#)

[T. Paso a paso Nº 18 Colecistectomía laparoscópica con asistencia robótica](#)

[T. Paso a paso Nº 17 Coledocotomía laparoscópica, extracción de cálculos y colocación de Kehr](#)

[T. Paso a paso Nº 16 Prostatectomía radical laparoscópica con preservación de nervios erectores](#)

[T. Paso a paso Nº 15 Apendicectomía laparoscópica](#)

[T. Paso a paso Nº 14 Simpatectomía torácica](#)

[T. Paso a paso Nº 13 Técnica de sutura intracorpórea seclan13/pasoapaso/pasoapaso.htm](#)

[T. Paso a paso Nº 12 Técnica de reparación laparoscópica de hernia inguinal TEP](#)

[T. Paso a paso Nº 11 Adrenalectomía laparoscópica](#)

[T. Paso a paso Nº 10 Miotomía Heller junto a funduplicatura anterior de dor por achalasia](#)

[T. Paso a paso Nº 9 Cistectomía parcial laparoscópica](#)

[T. Paso a paso Nº 7 Funduplicatura Nissen Rosseti laparoscópica](#)

[T. Paso a paso Nº 4 Tratamiento laparoscópico del ulcus péptico perforado](#)

[T. Paso a paso Nº 3 Colecistectomía laparoscópica](#)

