

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 por laparoscopia

**Autores:**

Autor presentador:

Lidia Blay

**Resto de autores:**

Pere Besora, Ramón Claveria, Dionís Luque, Jerónimo Gomez, Daniel Carmona, Enrique Fernández Sallent, Janafse Hasan, Josep M Abad, Rene Rodríguez, Xavier Feliu

**Institución:**

Servicio de Cirugía, CSA Hospital de Igualada, Barcelona, España

**Resumen de comunicación:**

**Introducción:**

La primera nefrectomía por vía laparoscópica fue realizada hace tan solo 15 años por el Dr Clayman en EEUU, a pesar de la corta existencia de este abordaje se considera un estandar de tratamiento y en muchos centros la vía de elección para abordar tumores renales en estadio T1-T2

**Objetivo:**

Mostrar la técnica laparoscópica en la cirugía renal

**Material y método:**

Exposición de uno de los 8 casos de nefroureterectomía laparoscópica realizadas entre octubre de 2009 y noviembre de 2010 en nuestro centro.

**Resultados:**

Paciente varón de 63 años con HTA y obesidad que presenta un carcinoma de células claras en polo superior de riñón izquierdo que mide 7,4 x 7,8cm por lo que se realiza una nefroureterectomía mediante técnica laparoscópica. El postoperatorio cursa sin incidencias recibiendo el alta médica el 5º día postoperatorio

**Conclusiones:**

Realizar la nefroureterectomía vía laparoscópica es un procedimiento seguro y eficaz. El tiempo quirúrgico es comparable al de la cirugía abierta y disminuyen tanto la intensidad del dolor como la morbilidad postoperatoria tan inmediata como tardía que se ve reflejada en una menor estancia hospitalaria y mejora en la calidad de vida.