

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:

NEFRECTOMIA PARCIAL LAPAROSCOPICA: RESULTADOS QUIRÚRGICOS Y ONCOLÓGICOS

Autores:

Autor presentador:

HIGINIO RODRIGUEZ NÚÑEZ

Resto de autores:

MANUEL RUIBAL MOLDES, JOSÉ DÍAZ BERMÚDEZ, MARIA LUISA FERNANDEZ GARCÍA, VICENTE GARCÍA RIESTRA, ANTONIO SELAS PEZ

Institución:

COMPLEJO HOSPITALARIO DE PONTEVEDRA

Resumen de comunicación:

Introducción:

Objetivo:

Analizar los resultados quirúrgicos y oncológicos de nuestra serie de nefrectomía parcial laparoscópica

Material y método:

Se realiza un estudio observacional, descriptivo y longitudinal de una serie de casos realizados en nuestro servicio desde Julio de 2009 y Diciembre de 2011.

Se recogen datos de las siguientes variables: edad, sexo, tiempo quirúrgico, tasa de sangrado, tiempo de isquemia caliente, estancia hospitalaria postoperatoria, tamaño tumoral, estudio anatomopatológico y complicaciones postoperatorias.

Se realiza análisis de las variables mediante programa estadístico SPSS 17.0

Resultados:

Se realizaron 41 NPL, 24 en varones y 17 en mujeres. La edad media fue de 62 años (rango 18-81). El tiempo quirúrgico medio fue de 129 (rango 50-285). La tasa de sangrado fue de 350 cc. (rango 100-900). El tiempo de isquemia fue de 18 min (rango 10-55). La media de estancia postoperatoria fue de 4 días (rango 2-40).

El tamaño tumoral medio fue de 3,5 cms (rango 1,5-10,5) siendo la categoría T1a el 77,4%, T1b el 15,6% y T2 el 7% de los casos. El estudio anatomopatológico presentó carcinoma células claras y cromóforo el 64,5%, oncocitoma el 21,3% y otras lesiones benignas el 14,2%, presentando margen positivo en 3 casos.

Se presentaron 9 complicaciones postoperatorias con 3 pseudoaneurismas arteriales, 2 fístulas urinarias y 4 IRA resueltas de manera conservadora.

# SECLA

## ENDOSURGERY

En el periodo de seguimiento se presentó 1 caso de recidiva tumoral en el lecho quirúrgico y la supervivencia global es del 100%.

Conclusiones:

La nefrectomía parcial laparoscópica es una técnica mínimamente invasiva que presenta unos resultados funcionales y oncológicos similares a la cirugía abierta.

