



COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA TRANSUMBILICAL(SILS) VS COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA CONVENCIONAL: COMPARACIÓN DE RESULTADOS EN UNA UNIDAD DE CIRUGIA AVANZADA



Jaime Sampson, Óscar Vidal, Juan J. Espert, Alberto
Martinez, David Saavedra, Guerson Benarroch, Juan C.
García-Valdecasas

Servicio de Cirugía General y Digestiva, ICMDiM.
Hospital Clínic Barcelona

CONTEXTO HISTÓRICO

- Mouret, Colectistectomia Laparoscópica 1987.
- Piskun, abordaje SILS-LESS (Cirugía laparoscópica con incisión única): Colectistectomia 1999.
- Cuesta , Marescaux, Tacchino. Colectistectomia transumbilical 2008.
- 2009. Primeras series colectistectomía laparoscópica con una incisión umbilical (SILS/LESS)

Piskun G. Transumbilical laparoscopic cholecystectomy utilizes no incisions outside the umbilicus. J Laparoendosc Adv Surg Tech A. 1999 Aug;9(4):361-4.

Cuesta M. The "invisible Cholecystectomy": a transumbilical laparoscopic operation without a visible scar. Surg Endosc. 2007 22(4):1211-1213.

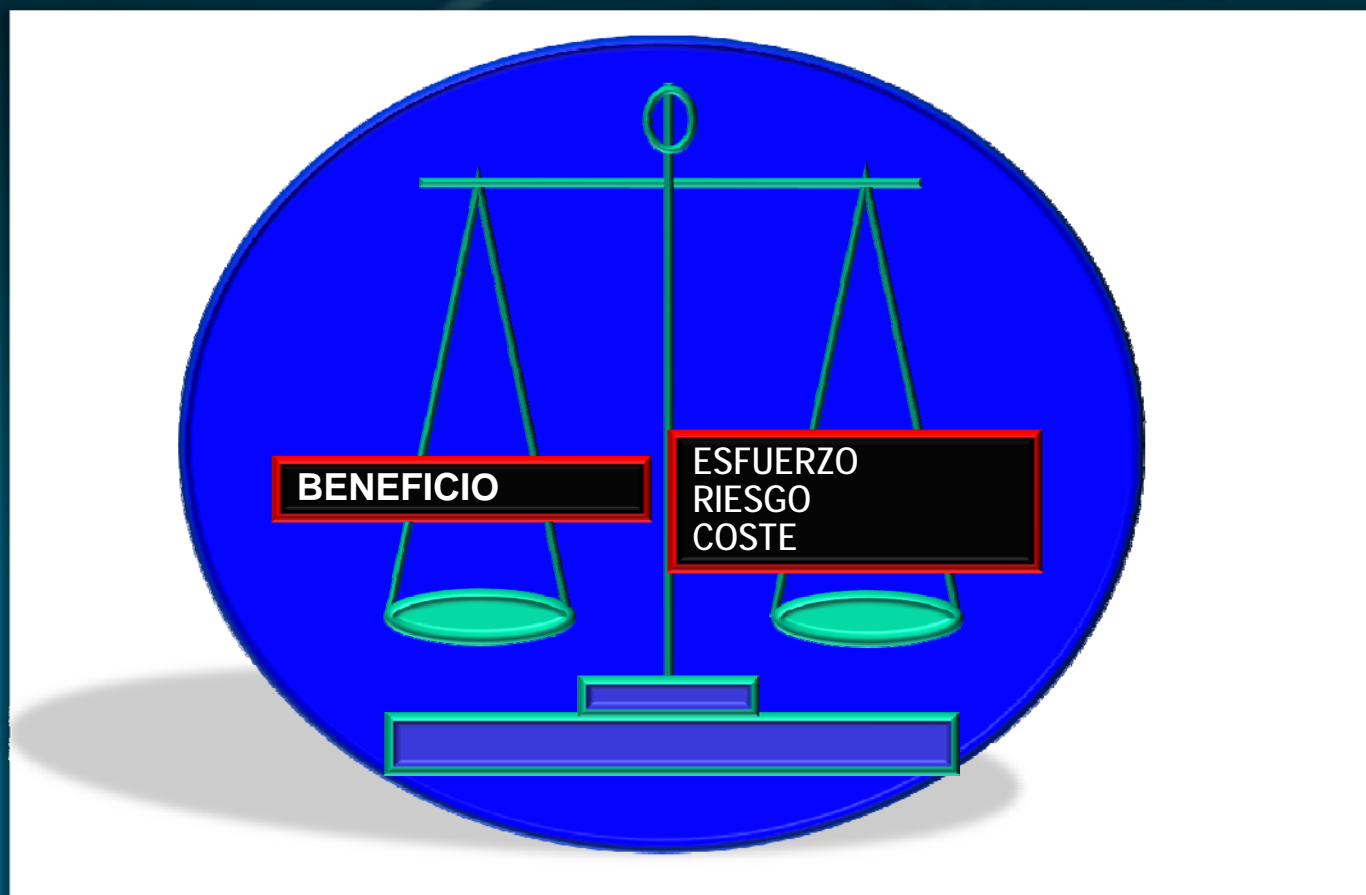
Marescaux J. Surgery without scars: report of transluminal cholecystectomy in human being. Arch Surg. 2007; 142:823-7.

Tachino R. Single incision laparoscopic cholecystectomy: surgery without a visible scar. Surg Endosc. 2009;23(4):896-9.

Cugat E. Colectistectomia laparoscópica a través de una mínima incisión umbilical (SILS). Cir Esp. 2009; 85(5):315-24

Vidal O, Valentini M. Laparoendoscopic Single-Site Cholecystectomy: A Safe and Reproducible Alternative. J Laparoendosc Adv Surg Tech A. 2009

- La introducción de cualquier técnica quirúrgica nueva no debería influir en los estándares de calidad y seguridad de los pacientes, siendo factible y reproducible.



- La introducción de cualquier técnica quirúrgica nueva no debería influir en los estándares de calidad y seguridad de los pacientes, siendo factible y reproducible.



JOURNAL OF LAPAROENDOSCOPIC & ADVANCED SURGICAL TECHNIQUES

Full Report

Surg Endosc

DOI 10.1007/s00464-010-1307-4

ORIGINAL BREVE

Surg Endosc

DOI 10.1007/s00464-009-0661-6

Laparoendoscopic single-site surgery appendectomy

Óscar Vidal · Mauro Valentini · Cesar Ginestà ·
Josep Martí · Juan J. Espert · Guerson Benarroch ·
Juan C. García-Valdecasas

Received: 31 March 2009 / Accepted: 4 July 2009

© Springer Science+Business Media, LLC 2009

CIR. ESP. 2009;85(5):315-324

CIRUGÍA

CIRUGÍA ESPAÑOLA

CIRUGÍA
ESPAÑOLA

CIRUGÍ : 228

ARTICLE IN PRESS

XML-IS

199

CIR. ESP. 2009;85(5):315-324

CIR. ESP. 2010;88(1):12-17



CIRUGÍA ESPAÑOLA

www.elsevier.es/cirugia

CIRUGÍA
ESPAÑOLA

Revisión

Cirugía laparoscópica a través de incisión única

Carlos Moreno Sanz^{a,*}, José F. Noguera Aguilar^b, María Luz Herrero Bogajo^a,
Antonio Morandeira Rivas^a, César García Llorente^a, Gloria Tadeo Ruíz^a,
Ángel Cuadrado García^b y Joaquín S. Picazo Yeste^a

^aServicio de Cirugía, Hospital General La Mancha Centro, Alcázar de San Juan, Ciudad Real, España

^bServicio de Cirugía, Hospital Son Llàtzer, Palma de Mallorca, España

OBJETIVOS

- Mostrar los resultados de nuestra experiencia en colecistectomía transumbilical SILS comparándolos con la colecistectomía laparoscópica estándar.

ESTUDIO

- Estudio prospectivo
- Período comprendido desde febrero 2009 a febrero 2011.
- Un total de 240 pacientes con colelitiasis
 - 120 abordaje SILS
 - 120 no-controlados mismo período de estudio, abordaje laparoscópico estándar



CRITERIOS DE EXCLUSIÓN:

- Colecistitis aguda, 6 meses previos
- Litiasis > 3 cm
- Pancreatitis aguda o coledocolitiasis

COMPARACIÓN SILS VS COLECISTECTOMIA CONVENCIONAL

	SILS	ESTANDAR	P Value
N	120	120	
HOMBRES/MUJERES no. (%)	43/ 77	38 / 82	NS
EDAD (años, media rango)	56 (29-70)	55 (32 – 76)	NS
TIEMPO QUIRURGICO (min, media, rango)	45 (25-95)	40 (30-70)	NS
COMPLICACIONES INTRAOPERATORIAS	3/120	2/120	NS
COMPLICACIONES POSTOPERATORIAS	5/120	5/120	NS
CONVERSION A CIRUGIA ABIERTA	None	None	NS
TROCAR ADICIONAL	4 (3,3%)		
DOLOR POSTOPERATORIO (VAS)	3 (1-5)	4 (1-8)	NS
NAUSEAS POSTOPERATORIO	1(1-2)	1(1-2)	NS
INGESTA ORAL ≤ 24 hours	120/120 (100)	119/120 (99)	NS
HERNIA INCISIONAL(24 meses seguimiento)	0/120	2/120	.036
DÍAS DE HOSPITALIZACIÓN	1(1-4) d	1 (1-9) d	NS

COMPARACIÓN SILS VS COLECISTECTOMIA CONVENCIONAL

	SILS	ESTANDAR	P Value
N	120	120	
HOMBRES/MUJERES no. (%)	43/ 77	38 / 82	NS
EDAD (años, media rango)	56 (29-70)	55 (32 – 76)	NS
TIEMPO QUIRURGICO (min, media, rango)	45 (25-95)	40 (30-70)	NS
COMPLICACIONES INTRAOPERATORIAS	3/120	2/120	NS
COMPLICACIONES POSTOPERATORIAS	5/120	5/120	NS
CONVERSION A CIRUGIA ABIERTA	0/120	0/120	NS
TROCAR ADICIONAL	4(3,3%)		
DOLOR POSTOPERATORIO (VAS)	3 (1-5)	4 (1-8)	NS
NAUSEAS POSTOPERATORIO	1(1-2)	1(1-2)	NS
INGESTA ORAL ≤ 24 hours	120/120 (100)	119/120 (99)	NS
HERNIA INCISIONAL(24 meses seguimiento)	0/120	2/120	.036
DIAS DE HOSPITALIZACIÓN	1(1-4) d	1 (1-9) d	NS

COMPARACIÓN SILS VS COLECISTECTOMIA CONVENCIONAL

	SILS	ESTANDAR	P Value
N	120	120	
HOMBRES/MUJERES no. (%)	43/ 77	38 / 82	NS
EDAD (años, media rango)	56 (29-70)	55 (32 – 76)	NS
TIEMPO QUIRURGICO (min, media, rango)	45 (25-95)	40 (30-70)	NS
COMPLICACIONES INTRAOPERATORIAS	3/120	2/120	NS
COMPLICACIONES POSTOPERATORIAS	5/120	5/120	NS
CONVERSION A CIRUGIA ABIERTA	None	None	NS
TROCAR ADICIONAL	4(3,3%)		
DOLOR POSTOPERATORIO (VAS)	3 (1-5)	4 (1-8)	NS
NAUSEAS POSTOPERATORIO	1(1-2)	1(1-2)	NS
INGESTA ORAL ≤ 24 hours	120/120 (100)	119/120 (99)	NS
HERNIA INCISIONAL(24 meses seguimiento)	0/120	2/120	.036
DÍAS DE HOSPITALIZACIÓN	1(1-4) d	1 (1-9) d	NS

COMPARACIÓN SILS VS COLECISTECTOMIA CONVENCIONAL

	SILS	ESTANDAR	P Value
N	120	120	
HOMBRES/MUJERES no. (%)	43/ 77	38 / 82	NS
EDAD (años, media rango)	56 (29-70)	55 (32 – 76)	NS
TIEMPO QUIRURGICO (min, media, rango)	45 (25-95)	40 (30-70)	NS
COMPLICACIONES INTRAOPERATORIAS	3/120	2/120	NS
COMPLICACIONES POSTOPERATORIAS	5/120	5/120	NS
CONVERSION A CIRUGIA ABIERTA Y/O TROCAR ADICIONAL	None 4(3,3%)	None	NS
DOLOR POSTOPERATORIO (VAS)	3 (1-5)	4 (1-8)	NS
NAUSEAS POSTOPERATORIO	1(1-2)	1(1-2)	NS
INGESTA ORAL ≤ 24 hours	120/120 (100)	119/120 (99)	NS
HERNIA INCISIONAL(24 meses seguimiento)	0/120	2/120	.036
DÍAS DE HOSPITALIZACIÓN	1(1-4) d	1 (1-9) d	NS

COMPARACIÓN SILS VS COLECISTECTOMIA CONVENCIONAL

	SILS	ESTANDAR	P Value
N	120	120	
HOMBRES/MUJERES no. (%)	43/ 77	38 / 82	NS
EDAD (años, media rango)	56 (29-70)	55 (32 – 76)	NS
TIEMPO QUIRURGICO (min, media, rango)	45 (25-95)	40 (30-70)	NS
COMPLICACIONES INTRAOPERATORIAS	3/120	2/120	NS
COMPLICACIONES POSTOPERATORIAS	5/120	5/120	NS
CONVERSION A CIRUGIA ABIERTA	None	None	NS
TROCAR ADICIONAL	4(3,3%)		
DOLOR POSTOPERATORIO (VAS)	3 (1-5)	4 (1-8)	NS
NAUSEAS POSTOPERATORIO	1(1-2)	1(1-2)	NS
INGESTA ORAL ≤ 24 hours	120/120 (100)	119/120 (99)	NS
HERNIA INCISIONAL(24 meses seguimiento)	0/120	2/120	.036
DÍAS DE HOSPITALIZACION	1(1-4) d	1 (1-9) d	NS

COMPARACIÓN SILS VS COLECISTECTOMIA CONVENCIONAL

	SILS	ESTANDAR	P Value
N	120	120	
HOMBRES/MUJERES no. (%)	43/ 77	38 / 82	NS
EDAD (años, media rango)	56 (29-70)	55 (32 – 76)	NS
TIEMPO QUIRURGICO (min, media, rango)	45 (25-95)	40 (30-70)	NS
COMPLICACIONES INTRAOPERATORIAS	3/120	2/120	NS
COMPLICACIONES POSTOPERATORIAS	5/120	5/120	NS
CONVERSION A CIRUGIA ABIERTA	None	None	NS
TROCAR ADICIONAL	4(3,3%)		
DOLOR POSTOPERATORIO (VAS)	3 (1-5)	4 (1-8)	NS
NAUSEAS POSTOPERATORIO	1(1-2)	1(1-2)	NS
INGESTA ORAL ≤ 24 hours	120/120 (100)	119/120 (99)	NS
HERNIA INCISIONAL(24 meses seguimiento)	1/120	2/120	.036
DÍAS DE HOSPITALIZACION	1(1-4) d	1 (1-9) d	NS



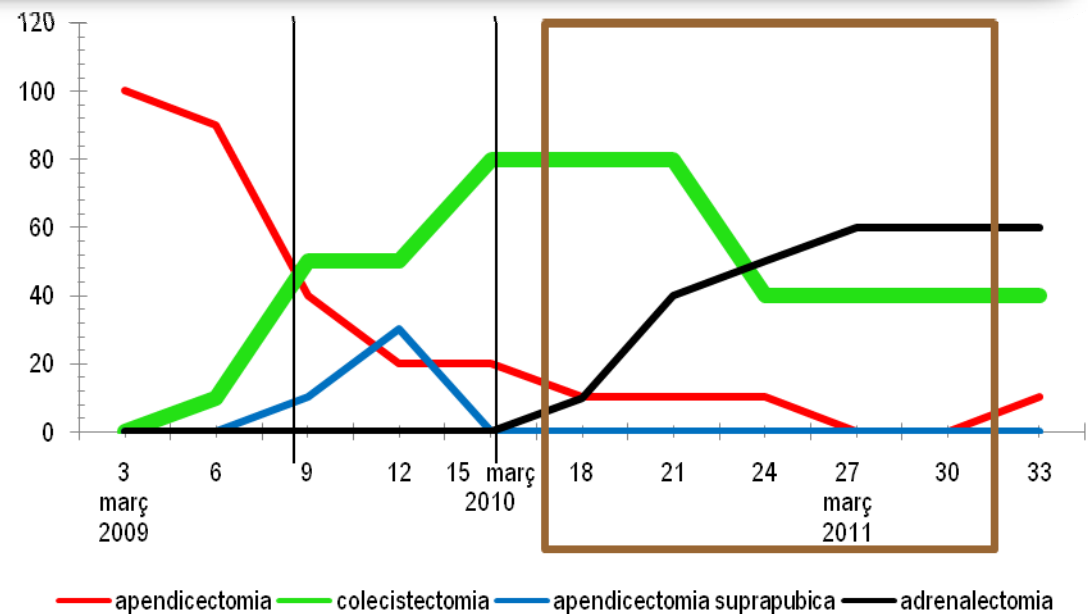
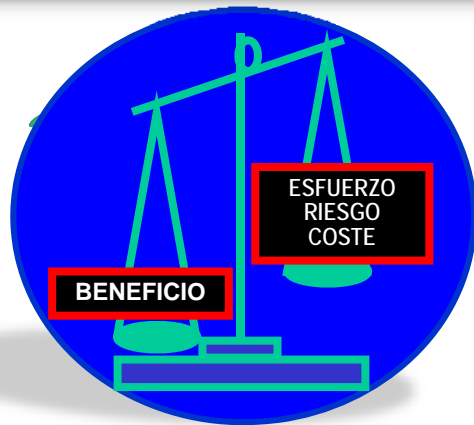


RESULTADO ESTÉTICO



CONCLUSIONES

MEJOR RESULTADO ESTÉTICO
MISMO TIEMPO OPERATORIO
0% LESIÓN DE NERVIOS, MUSCULOS Y VASOS
EPIGÁSTRICOS
SIN HERNIAS INCISIONALES



GRACIAS

