



# VII CONGRESO NACIONAL DE TECNOLOGÍA APLICADA A CIENCIAS DE LA SALUD

16-18 junio 2016  
Unidad de Seminarios, BUAP



## EFICACIA Y SEGURIDAD DE LA COLECISTECTOMÍA POR MINILAPAROSCOPIA

Justo Janeiro Jaime M.<sup>1,2</sup>, Romano Ramírez Lourdes<sup>1</sup>, Iriarte Larios Astrid J.<sup>2</sup>,  
Molina Álvarez Jazmín<sup>2</sup>, Trujillo Macías Laura D.<sup>2</sup>

1.- Hospital General de Puebla "Dr. Eduardo Vázquez Navarro"

2.- Facultad de Medicina "Benemérita Universidad Autónoma de Puebla"

### RESUMEN

Los instrumentos de mini laparoscopia han emergido como una alternativa a la colecistectomía tradicional tratando de reducir el dolor post operatorio, sin embargo no se han realizado ensayos clínicos controlados para evaluar su utilidad,. Ya que al parecer tiene ventajas.

### INTRODUCCIÓN

La colecistectomía laparoscópica (CL) ha sufrido modificaciones disminuyendo dolor postoperatorio (PO), incapacidad y acelerar recuperación: disminución de puertos hasta puerto único, instrumental de menor calibre y uso de orificios naturales. Los mini instrumentos tienen ventajas sobre los habituales.

### OBJETIVO

Comparar la evolución PO de pacientes sometidos a colecistectomía con dos técnicas:1) tres puertos habituales y 2) instrumentales de minilaparoscopia.

### MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio comparativo, prospectivo, longitudinal y experimental. Dos grupos al azar: 1) CL con tres puertos (CL3P): 10mm umbilical, 5mm subxifoideo, 5mm subcostal derecho, 2) Minilaparoscopia (ML) 3 puertos: 10mm umbilical, 5mm subxifoideo, 2.3mm subcostal derecho. Medición del dolor PO con escala visual en recuperación, 4/24h, 5/ 8 días. Comparación realizada utilizando t de Student para variables numéricas y Chi cuadrada para nominales.

### RESULTADOS

44 pacientes, sin diferencias en cuanto a edad, sexo, IMC, tiempo quirúrgico, hemorragia TO, hallazgos quirúrgicos, complicaciones TO o PO, ni estancia hospitalaria. Evaluando el dolor PO en recuperación fue significativamente menor en el grupo ML ( $p=0.025$ ), no así a las 4 horas ( $p=0.885$ ), pero si a las 24 hr ( $0.038$ ) y a los 5 días ( $0.043$ ), 8 días no hubo diferencias pero valor marginal ( $p=0.196$ ). La necesidad de analgésicos tuvo una frecuencia menor solo para cada 8hr en el grupo ML ( $p=0.04$ ).

### DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

La colecistectomía por minilaparoscopia es segura y factible en pacientes con litiasis vesicular sintomática, sus resultados son iguales a la convencional pero usando como variable blanco al dolor, tiene ventajas.



# VII CONGRESO NACIONAL DE TECNOLOGÍA APLICADA A CIENCIAS DE LA SALUD

16-18 junio 2016  
Unidad de Seminarios, BUAP

"GENERACION DE NUEVAS TECNICAS DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO"

