



12°
CONGRESO
DE LA
ASOCIACIÓN MEXICANA HEPATO PANCREATO BILIAR

Colecistectomía parcial laparoscópica en colecistectomía difícil en un hospital de segundo nivel

Dra. Rivera Hernandez Dorian Jesús, Dr. Morales Montesinos Jorge Iván **, Dr. Choel Molina Diego Alberto***

*** Medico Adscrito de Cirugía General, * Residente de Cirugía General
HOSPITAL GENERAL TAPACHULA*

INTRODUCCIÓN

La colelitiasis es un problema de salud pública que afecta a 1-4% de la población mundial anualmente. De 10 a 15% de la población mundial presenta colelitiasis en un momento de su vida. En México la prevalencia de litiasis biliar es de 14.3%, la incidencia es de 44% en mujeres y de 12% en hombres.

La colecistectomía puede completarse en el 90% de las colecistectomías electivas y el 70% de las colecistectomías de emergencia.

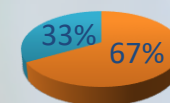
Las condiciones que definen una colecistectomía difícil son las siguientes: necesidad de conversión de cirugía laparoscópica a abierta; duración del procedimiento mayor a 180 min; pérdida de sangre mayor a 300 ml; y necesidad urgente de la participación de un cirujano más experimentado.

Existen técnicas ya descritas para llevar a cabo una colecistectomía segura como lo son los procedimientos bailout. Uno de los procedimientos de "rescate" para completar la cirugía de forma segura (tanto para los cirujanos como para los pacientes) es la colecistectomía subtotal; y el momento de la toma de decisiones es crucial para evitar complicaciones catastróficas. La capacidad de realizar colecistectomía subtotal en laparoscopia se solicita cada vez más durante la colecistectomía laparoscópica difícil.

RESULTADOS

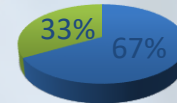
Se realizaron un total de 18 procedimientos de colecistectomías parciales, 12 pacientes en sexo femenino y 6 pacientes masculinos, el procedimiento realizado en los 18 pacientes fue colecistectomías parciales reconstituidas, los cuales el 100% fue colecistitis aguda Parkland 5, 14 pacientes fueron procedimientos de urgencias y 4 fueron programadas, 3 pacientes presentaron fistula biliar de bajo gasto, las cuales remitieron en promedio de 10 días, 1 paciente con fistula de mediano gasto el cual requirió CPRE por de presentar coledocolitiasis agregada.

Sexo



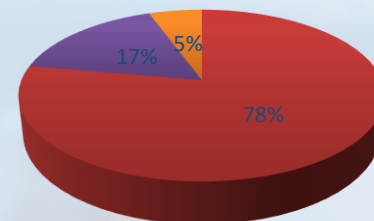
■ Femenino ■ Masculino

Tipo de Cirugia



■ Urgencia ■ programada

Complicaciones



■ Sin complicaciones ■ Fistula de bajo gasto
■ Fistula de alto gasto

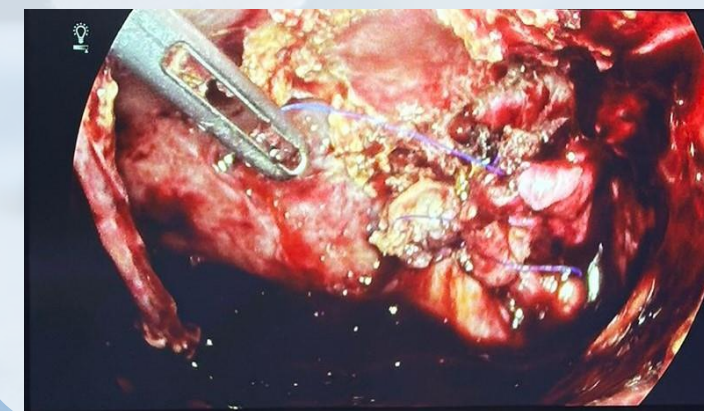
MATERIAL Y MÉTODOS

Se darán a conocer una serie de casos, los cuales se recolectaron los datos de forma retrospectiva, transversal, en los cuales se realizaron colecistectomías parciales en un periodo comprendido del 2022 a 2024.

MATERIAL Y MÉTODOS



MATERIAL Y MÉTODOS



DISCUSIÓN Y CONCLUSIÓN

La colecistectomía parcial constituye un procedimiento seguro con la finalidad de preservar la vía biliar ante un caso de colecistectomía difícil donde no se tenga con claridad la visualización de las estructuras, es indispensable que los cirujanos que se dedican a realizar procedimientos de colecistectomías ya sea abierta o laparoscópicas, tengan en su arsenal de herramientas quirúrgicas el desarrollo de estos procedimientos y de no contar con la experiencia poder referirlos a centros en las cuales la tengan.

REFERENCIAS

- Martins, M. F., Vanoni, S., & Carlini, V. P. (2020). Consumo de psicoestimulantes como potenciadores cognitivos por estudiantes de Medicina de Universidad Nacional de Córdoba. *Revista de la Facultad de Ciencias Médicas de Córdoba*, 77(4), 254-259. <https://doi.org/10.31053/1853.0605.v77.n4.28166>
- Naranjo, A. C., Rivas, J. F., & Osorio, V. J. C. (2021). Colecistectomía segura: ¿Qué es y cómo hacerla? ¿Cómo lo hacemos nosotros? *Revista Colombiana de Cirugía*, 36(2), 324-333. <https://doi.org/10.30944/20117582.733>
- Yildirim, A. C., Zeren, S., Ekici, M. F., Yaylak, F., Algin, M. C., & Arik, O. (2022). Comparison of Fenestrating and Reconstituting Subtotal Cholecystectomy Techniques in Difficult Cholecystectomy. *Curēus*. <https://doi.org/10.7759/cureus.22441>
- De Jesús Hernández López, C., Sánchez, L. A. E., Vázquez, N. J. M. R., Guzmán, N. Z. T., Palacio, L. A. R. R., Salinas, R. E., & Sánchez, J. J. S. (2023). Procedimientos de rescate en colecistectomía laparoscópica: cómo finalizar con seguridad por laparoscopia. *Ciencia Latina*, 7(2), 783-798. <https://doi.org/10.37811/cljrcm.v7i2.5356>
- Toro, A., Teodoro, M., Khan, M., Schembari, E., Di Saverio, S., Catena, F., & Di Carlo, I. (2021). Subtotal cholecystectomy for difficult acute cholecystitis: how to finalize safely by laparoscopy—a systematic review. *World Journal Of Emergency Surgery*, 16(1). <https://doi.org/10.1186/s13017-021-00392-x>
- Centeno, J. R. H., Magaña, G. R., Barba, E. J. R., Baylón, R. Á., & Arana, M. I. (2021). Colecistectomía subtotal como opción de manejo para colecistectomía difícil. *Cirujano General*, 43(2), 79-85. <https://doi.org/10.35366/106718>