



12°
CONGRESO

DE LA
ASOCIACIÓN MEXICANA HEPATO PANCREATO BILIAR

“Resultados Postoperatorios de una Serie de Casos Sometidos a Pancreatoyeyunostomía de Mínima Invasión en un Centro de Tercer Nivel en México”

Ramírez-García Erick^{1,2}, Hinojosa-Ugarte Diego¹, Jaspersen-Álvarez Jorge¹, Domínguez-Rosado Ismael¹

¹ Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición “Salvador Zubirán”

² Facultad de Medicina de la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla

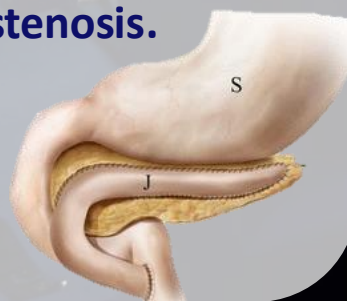
INTRODUCCIÓN

La pancreatitis crónica es una enfermedad inflamatoria dolorosa que conduce a la destrucción progresiva e irreversible del parénquima pancreático.

La causa más frecuente de consulta es el dolor crónico de difícil manejo, por lo que suele requerir tratamiento médico y, en algunos casos intervención quirúrgica.

Algunas opciones terapéuticas como la colangiopancreatografía retrógrada endoscópica (CPRE) pueden resolver la mayoría de los problemas sin cirugía, sin embargo, cuando no es posible, es necesario el tratamiento quirúrgico.

La cirugía más común en estos casos es la pancreatoyeyunostomía lateral, también llamada procedimiento de Puestow, la cual se indica en pancreatitis crónica sintomática asociada con un conducto pancreático dilatado secundario a calcificaciones o estenosis.



HIPOTESIS

La prevalencia de complicaciones postoperatorias en pacientes sometidos a pancreatoyeyunostomía laparoscópica (Procedimiento de Puestow) dentro del instituto es comparable a los resultados postoperatorios descritos en la literatura internacional.

MATERIAL Y MÉTODOS

Describir la prevalencia de complicaciones postoperatorias y mortalidad asociada a la pancreatoyeyunostomía mínimamente invasiva en el instituto durante un máximo de 2 años.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio observacional retrospectivo de una cohorte de pacientes mayores de 18 años sometidos a pancreatoyeyunostomía de mínima invasión, para seguimiento de las complicaciones postoperatorias.

RESULTADOS

Se realizó pancreatoyeyunostomía lateral laparoscópica en los 7 pacientes, con un tiempo quirúrgico promedio de 240 minutos, sangrado estimado promedio de 112 ml. El tiempo de estancia hospitalario promedio fue de 6 días y solo uno tuvo re intervención por parte de radiología intervencionista. El 57.1 % de los pacientes presentaron complicaciones durante esa misma hospitalización. Solo un paciente tuvo readmisión hospitalaria dentro de los primeros 90 días postoperatorios.

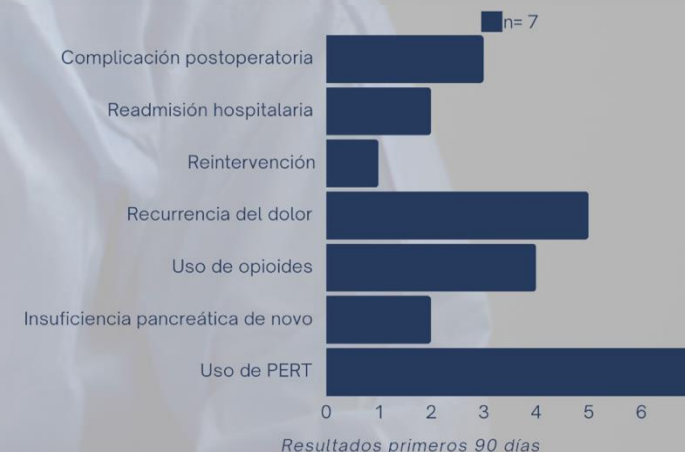
Se reportó recurrencia del dolor en los primeros 90 días postoperatorios en 5 pacientes, de los cuales solo 4 utilizaron opioides como analgesico.

Posterior a la cirugía el 100 % de los pacientes presentaron ya insuficiencia exócrina por lo que fue necesario el uso de enzimas pancreaticas (Pancreatina 150 mg c/ 8 hrs)

En el seguimiento 90 días posterior al procedimiento quirúrgico, solo 1 paciente tuvo ingreso hospitalario, sin embargo 5 pacientes mostraban recurrencia del dolor, solo 2 usaban opioides como analgesico.

DISCUSIÓN Y CONCLUSIÓN

Características de la muestra de estudio	
Variable	n=7
Preoperatorio	
Edad	42.5 (±11.1)
Sexo	
Hombre	5 (71.4%)
Mujer	2 (28.6%)
IMC	22.8 (± 1.49)



REFERENCIAS

Contreras-Ramírez José Roberto, Domínguez-Rosado Ismael, Chan-Núñez Luis Carlos, Carpinteyro-Espin Paulina, Carrillo-Navarrete Estefanía, Campuzano-Fernández Manuel. Procedimiento de Puestow: resultados en 19 años de experiencia institucional. Cir. gen [revista en la Internet]. 2021 Mar [citado 2024 Sep 05]; 43(1): 15-22. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-00992021000100015&lng=es. Epub 15-Ago-2022. <https://doi.org/10.35366/103909>.

Duffy JP, Reber HA. Surgical treatment of chronic pancreatitis. J Hepatobiliary Pancreat Surg. 2002;9(6):659-68. doi: 10.1007/s005340200091. PMID: 12658398.

P. Levy, E. Domínguez-Muñoz, C. Imrie, et al. Epidemiology of chronic pancreatitis: burden of the disease and consequences. United European Gastroenterol J, 2 (2014), pp. 345-35