



12°
CONGRESO
DE LA
ASOCIACIÓN MEXICANA HEPATO PANCREATO BILIAR

Necrosectomía abierta mortalidad en hospital de segundo nivel: una técnica del pasado en nuestros días

Autor: Sergio Cruz Contreras scruz2133@gmail.com

Coautores: Becerril Mireles Denisse Alitzel, Becerril Gomez Israel, Hernández Díaz Carlos, Gonzalez Gonzalez Josue.

Hospital Nicolas San Juan

INTRODUCCIÓN

La necrosectomía quirúrgica está indicada en dos situaciones: 1) cuando técnicamente no es posible el drenaje percutáneo o endoscópico de entrada, 2) en caso de fracaso de otros tratamientos previos, sean drenajes o necrosectomías no quirúrgicas.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó estudio observacional, descriptivo, retrospectivo y transversal. En el cual se incluyó pacientes con diagnóstico de necrosis pancreática, a los cuales se les realizó necrosectomía abierta de enero de 2021 a enero de 2023 por parte del servicio de cirugía general en el Hospital Nicolas San Juan.

OBJETIVO

Describir características clínicas y complicaciones de pacientes con necrosectomía quirúrgica abierta en la población del Hospital Nicolas San Juan

RESULTADOS

Se encontró un total de 8 pacientes con diagnóstico de necrosis pancreática, los cuales en su totalidad requirieron necrosectomía pancreática por necrosis infectada, viéndose más afectado el sexo masculino con un 71.4%, el intervalo de edad más afectada fue de 50 a 60 años de edad, la etiología más frecuente con relación a la necrosis pancreática fue pancreatitis alcohólica con un 57.1% y pancreatitis biliar con un 42.9%, de los 8 pacientes el 57% falleció en un periodo de 21 días. 100% de las defunciones se debieron choque séptico de origen abdominal.

DISCUSIÓN Y CONCLUSIÓN

La necrosis pancreática en su mayoría de las situaciones requiere de una medida intervencionista, en la actualidad las nuevas medidas endoscópicas y radiológicas han puesto en último escalón a la necrosectomía abierta esto debido a sus múltiples complicaciones tanto locales como sistémicas y por la alta tasa de mortalidad que cuenta, es necesario eliminar esta práctica quirúrgica y reemplazar estas medidas por intervenciones retroperitoneales de mínima invasión. La necrosis pancreática en su mayoría de las situaciones requiere de una medida intervencionista, en la actualidad las nuevas medidas endoscópicas y radiológicas han puesto en último escalón a la necrosectomía abierta esto debido a sus múltiples complicaciones tanto locales como sistémicas y por la alta tasa de mortalidad que cuenta, es necesario eliminar esta práctica quirúrgica y reemplazar estas medidas por intervenciones retroperitoneales de mínima invasión.

La necrosectomía quirúrgica abierta es un abordaje poco utilizado hoy en día por la alta tasa de mortalidad y complicaciones, por lo cual debe ser abandonada en cada centro hospitalario y ser reemplazada por drenajes endoscópicos percutáneos o en su defecto abordajes retroperitoneales.

REFERENCIAS

1. Carter CR, McKay CJ, Imrie CW. Percutaneous necrosectomy and sinus tract endoscopy in the management of infected pancreatic necrosis: an initial experience. *Ann Surg.* 2000;232:175-80. Crockett SD, Wani S, Gardner TB, Falck-Ytter Y, Barkun AN; American Gastroenterological Association Institute Clinical Guidelines Committee. American Gastroenterological Association Institute Guideline on Initial Management of Acute Pancreatitis. *Gastroenterology.* 2018;154:1096-101.
2. Gibson SC, Robertson BF, Dickson EJ, McKay CJ, Carter CR. 'Step-port' laparoscopic cyst-
3. gastrostomy for the management of organized solid predominant post-acute fluid collections
4. after severe acute pancreatitis. *HPB (Oxford).* 2014;16:170-6.
5. Gomatos IP, Halloran CM, Ghaneh P, Raraty MG, Polydoros F, Evans JC, et al. Outcomes From
6. Minimal Access Retroperitoneal and Open Pancreatic Necrosectomy in 394 Patients With
7. Necrotizing Pancreatitis. *Ann Surg.* 2016;263:992-1001.
8. Van Brunschot S, van Grinsven J, van Santvoort HC, Bakker OJ, Besselink MG, Boermeester MA, et al. Endoscopic or surgical step-up approach for infected necrotising pancreatitis:

