



UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS

FACULTAD DE MEDICINA

UNIDAD DE POSGRADO

**PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIZACIÓN EN MEDICINA
HUMANA**

**Características del tratamiento quirúrgico
laparoscópico en comparación al tratamiento
quirúrgico convencional del quiste hidatídico hepático
realizado en el Hospital Nacional Dos de Mayo. 2009 -
2013**

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Para optar el Título de Especialista en Cirugía General

AUTOR

Elmer SALCEDO HUAMÁN

Lima - Perú

2015

RESUMEN

OBJETIVO: Determinar las características del tratamiento quirúrgico laparoscópico versus las características del tratamiento quirúrgico convencional del quiste hidatídico hepático realizado en el Hospital Nacional Dos de Mayo. 2009 –2013.

METODOLOGÍA: Estudio Observacional, descriptivo, corte transversal, retrospectivo y comparativo. Se incluyó en el estudio a 65 pacientes con tratamiento quirúrgico laparoscópico o convencional de quistes hidatídicos del Hospital Nacional Dos de Mayo, durante el periodo enero 2009 a diciembre 2013. Para las variables cuantitativas se usó medidas de tendencia central y dispersión, para las variables cualitativas se usó frecuencias absolutas y relativas.

RESULTADOS: Los pacientes con quiste hidatídico hepático presentaron una edad promedio de $38,8 \pm 18,8$ años, siendo la mayoría >30 años (56,9%), el sexo predominante fue femenino (56,9%). El vector principal de contagio fue el perro (98,5%). Del total de pacientes intervenidos quirúrgicamente el tipo de cirugía con mayor frecuencia fue la cirugía laparoscópica (75,4%) y el resto fue convencional (24,6%). Al clasificar los pacientes según el lugar de procedencia, Lima metropolitana fue el lugar de procedencia más frecuente para ambos tipos de cirugía (43,8% vs 40,8%), seguida de Pasco (37,4% vs 32,7%). El tratamiento quirúrgico laparoscópico fue mayor en los pacientes que presentaron uno o dos quistes, mientras que en quienes presentaban ≥ 3 quistes se realizó principalmente la cirugía convencional, además se encontró que el tamaño de quiste más frecuente fue >5 cm (93,8%). Entre los exámenes confirmatorios de pacientes con quistes hidatídicos se observó principalmente la tomografía en ambos tratamientos quirúrgicos. Las ecografías como exámenes auxiliares fue mayor en pacientes con tratamiento quirúrgico convencional que laparoscópico (87,5% vs 75,5%), mientras que el examen inmunológico fue mayor en pacientes tratados con cirugía laparoscópica que convencional (25% vs 36,7%). En la etapa preoperatoria todos los pacientes recibieron albendazol además de recibir antibioticoterapia profiláctica, se observó mayor frecuencia relativa de cirugías previas en pacientes sometidos a cirugía convencional que laparoscópica (43,8% vs 18,4%). El tiempo de hospitalización fue en el 100% de pacientes > 72 horas. En las complicaciones derivadas de la cirugía se observó mayor número de casos en los pacientes tratados con cirugía laparoscópica siendo el absceso residual el más frecuente (8,2%), también se encontró con este tratamiento que el 14,3% tuvo reingreso y el 10,3% presentó recidiva, mientras que en los pacientes sometidos a cirugía convencional no fue necesario una reintervención, pero se encontró otras complicaciones principalmente infecciosas como sepsis, peritonitis y absceso residual.

CONCLUSIONES: El tiempo de hospitalización post intervención del tratamiento quirúrgico laparoscópico y convencional fue en todos los pacientes > 72 horas. Las complicaciones postquirúrgicas como absceso residual, reingreso y recidiva fueron más frecuentes en la cirugía laparoscópica, mientras que en la cirugía convencional se observó complicaciones infecciosas como sepsis, peritonitis y absceso residual.

PALABRAS CLAVES: quiste hidatídico, hidatidosis hepática, cirugía laparoscópica, cirugía convencional.

ABSTRACT

OBJECTIVE: To determine the characteristics of laparoscopic surgical treatment versus the characteristics of conventional surgical treatment of hepatic hydatid cyst conducted at the Dos de Mayo National Hospital. 2009 -2013.

METHODOLOGY: METHODOLOGY: Observacional, descriptive, cross-sectional, retrospective and comparative study. It was included in the study 65 patients with laparoscopic or conventional surgical treatment of hydatid cysts of Dos de Mayo National Hospital, during the period January 2009 to December 2013. For quantitative variables measures of central tendency and dispersion were used, for qualitative variables absolute and relatives frequencies were used.

RESULTS: Patients had a mean age of 38.8 ± 18.8 years, with most >30 years (56.9%), the majority of patients were female (56.9%). The principal vector of contagion was the dog (98.5%). Of all patients undergoing surgery, type of surgery most frequently was laparoscopic surgery (75.4%) and the rest was standard (24.6%). When classifying patients according to place of origin, metropolitan Lima was the most common place of origin for both types of surgery (43.8% vs 40.8%), followed by Pasco (37.4% vs 32.7%). Laparoscopic surgery was higher in patients who had one or two cysts, while those who had ≥ 3 cysts was performed mainly conventional surgery, also was found that the most common size of cysts were > 5 cm (93.8%). Among the confirmatory testing of patients with hydatid cysts was observed mainly tomography in both surgical treatments. Ultrasounds as auxiliary tests was greater in patients with conventional surgical treatment than laparoscopic (87.5% vs. 75.5%), while the immunological analysis was higher in patients with laparoscopic treatment than conventional (25% vs. 36.7%). In the preoperative situation, all patients received albendazole in addition to receiving prophylactic antibiotic, was observed higher relative frequency of previous surgery in patients with conventional surgical than laparoscopic (43.8% vs. 18.4%). The hospitalization time was in 100% of patients > 72 hours. About complications from surgery was observed highest number of cases in patients treated with laparoscopic surgery being residual abscess the most frequent (8.2%), was also found with this treatment that 14.3% had readmission and 10.2% recurrence, while in patients undergoing conventional surgery was not necessary another operation, but was found other complications, mainly infectious such as sepsis, peritonitis and abscess residual.

CONCLUSIONS: The hospitalization time post-surgery of laparoscopic and conventional treatment was in all patients > 72 hours. The postoperative complications such as residual abscess, readmission and recurrence were more frequent in laparoscopic surgery, whereas in conventional surgery was observed infectious complications like sepsis, peritonitis and residual abscess.

KEYWORDS: Hydatid cyst, liver hydatidosis, laparoscopic surgery, conventional surgery.