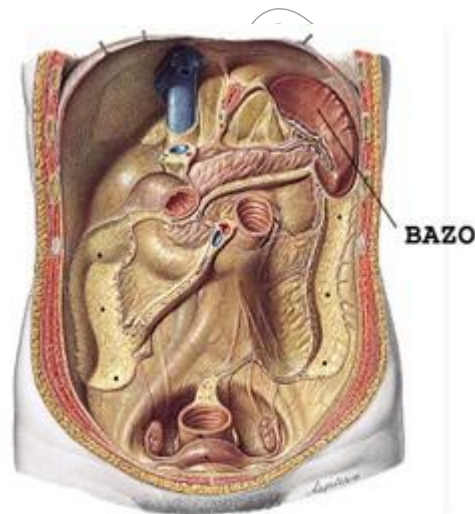


Cirugía Laparoscópica del Bazo. Indicaciones y Técnicas - Técnicas avanzadas

1.- ¿QUÉ ES EL BAZO?

- El bazo es un órgano situado en el cuadrante superior izquierdo del abdomen. Su función es muy importante dentro de nuestro sistema inmunitario, es capaz de producir inmunoglobulinas (sustancias que atacan a los gérmenes) y “depura” nuestra sangre de elementos indeseables.
- Es uno de los órganos que con más frecuencia se rompe en los traumatismos abdominales y puede ocasionar hemorragias muy graves. En ocasiones se produce exceso de funcionamiento de este órgano originando descenso de las células sanguíneas (hematíes, leucocitos, plaquetas...), o determinadas enfermedades mejoran su curso al extirparlo.



2.- ¿EN QUÉ CASOS ESTÁ INDICADA LA CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA DEL BAZO?

- A continuación vamos a citar una serie de enfermedades con complejos nombres técnicos, pero que no se pueden denominar de ninguna otra manera, si usted o alguno de sus familiares las padece les informará de ello su médico especialista correspondiente (internista, hematólogo, inmunólogo, oncólogo...)

a) Anemias congénitas.

- Esferocitosis..
- Eliptocitosis
- Piropoiquilocitosis hereditaria:
- Déficit de piruvato kinasa.
- Talasemia mayor:

- Anemia de células falciformes:

b) Anemia autoinmune hemolítica.

c) Síndromes mieloproliferativos crónicos.

- Leucemia mieloide crónica.
- Metaplasia mieloide agnogénica.
- Policitemia vera, trombocitosis esencial.

d) Síndromes linfoproliferativos.

- Leucemia linfoide crónica.
- Tricoleucemia.

e) Púrpura trombopénica inmune o enfermedad de Werlhof.

f) Púrpura trombopénica trombótica o enfermedad de Moschcovitz.

g) Hiperesplenismo

h) *Quistes.*

- Parasitarios secundario a hidatidosis
- No parasitarios:

i) *Tumores.*

- Malignos: angiosarcoma, linfomas primarios.
- Benignos: hamartoma, linfangiomas, hemangiomas y lipomas.
- Metastásicos: raros.

j) *Abscesos esplénicos*

k) *Bazo ectópico o flotante*

l) *Trombosis vena esplénica*

m) *Aneurisma arteria esplénica*

3.- **¿EN QUÉ CONSISTE LA CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA DEL BAZO?**

- Consiste en realizar la intervención sin abrir el abdomen, trabajando a través de pequeños trócares (orificios) de 5 ó 12 mm, por donde introducimos una cámara y el instrumental necesario para operar, esto nos permite visualizar todo lo que hacemos en un monitor de televisión. Durante la intervención se procede a extirpar el bazo o solucionar sus problemas vasculares (aneurismas)

- Este tipo de cirugía requiere una alta calificación técnica por parte del cirujano (precisa formación específica para ello) y una especial dotación tecnológica del centro donde se realiza (se precisan suturas automáticas, bisturí armónico, instrumental específico, etc.)

4.- **¿QUÉ VENTAJAS TIENE LA CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA?**

- Al hacerse heridas muy pequeñas, el dolor es menor. En consecuencia, la recuperación es mucho más rápida, mejorando la movilización precoz, estado general y de ánimo del paciente, evitando o disminuyendo complicaciones potencialmente graves (trombosis, embolias, neumonías, complicaciones respiratorias, etc.) Al ser las incisiones tan pequeñas, la posibilidad de infección casi no existe y las eventraciones, o lo que es lo mismo, las hernias en la herida operatoria, las cuales pueden superar el el 40% en la cirugía abierta, desaparecen en la cirugía laparoscópica. El trato delicado del intestino, mediante pequeñas pinzas, sin agarrarlo con la mano, hace que recupere su movilidad antes, por lo que la ingesta es más precoz y los alimentos se toleran mejor. En resumen:

- MENOS DOLOR
- MENOS VÓMITOS Y MENOR TIEMPO DE AYUNO POSTOPERATORIO
- MENOS COMPLICACIONES TROMBOEMBÓLICAS
- MENOS COMPLICACIONES PULMONARES.
- MENOS INFECCIONES DE HERIDA.
- MENOS EVENTRACIONES
- MENOS CICATRICES. MEJOR RESULTADO ESTÉTICO
- MENOS ADHERENCIAS
- MEJOR RECUPERACIÓN
- VUELTA A SU ACTIVIDAD NORMAL MÁS RÁPIDA

5.- **¿QUÉ DESVENTAJAS TIENE LA CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA?**

- Precisa un cirujano con formación específica, no todos los profesionales son capaces de realizarla.
- Se requiere tecnología avanzada, por lo que el coste económico inicial de la intervención es mayor, aunque a medio plazo, debido a que se tiene que estar menos tiempo ingresado y muchas complicaciones casi no aparecen, el costo económico total es menor.