

# Complicaciones en histerectomía LPC vs Laparotomía

Autores: García Andrés R, López Banacloche C, Yepes Carrillo A, López Vazquez C, Velastegui Calderón KV, Pina Montoya M<sup>A</sup>, Costa Andreo M



Estudio comparativo retrospectivo con muestra N 38 y 39 de Histerectomías LPC y Laparotomía respectivamente.

Base de datos: Selene. En los dos grupos de pacientes se realizó anticoagulación y antibioterapia profiláctica. Firmaron Consentimientos informados explicándoseles la técnica y posibles complicaciones.

En ambas se realizaron histerectomías totales con o sin anexectomía en función de la edad y de la propia indicación quirúrgica.

## Las indicaciones histerectomía por LPC, fueron:

PATOLOGÍA	N
Patología cervical (CIN II,III tras cono)	17
Patología benigna endometrial (pólipos)	2
Patología maligna endometrial (adenocarcinoma endometrio 1a, G1-2)	4
Patología premaligna (hiperplasias atípicas, adenoma polipoide atípico)	4
Patología funcional (metrorragias anemizantes)	2
Dolor pélvico crónico	1
Patología anexial (quiste ovario)	1
Miomas	7

## Técnica quirúrgica:

Las histerectomías LPC fueron realizadas con instrumentos de corte y sellado en la mayoría de casos. En 14 casos fueron con Ligasure, 13 con pinza Harmonic y 11 de los casos no está disponible en la hoja de protocolo.

Se colocaron entre 4-5 puertos de entrada.

Movilizador uterino "Clermont Ferrand" en todos los casos.

El cierre de la cúpula fue en todos los casos con sutura barbada menos en 3 casos de los cuales 2 fueron con puntos intracorpóreos y 1 extracorpóreo.

Se emplea el programa estadístico SPSS v.19. Chi-cuadrado para variable independiente dicotómica LPC vs Laparotomía y dependientes las complicaciones intraquirúrgicas, postoperatorias inmediatas (1<sup>a</sup> 72 horas) y tardías (>72horas).

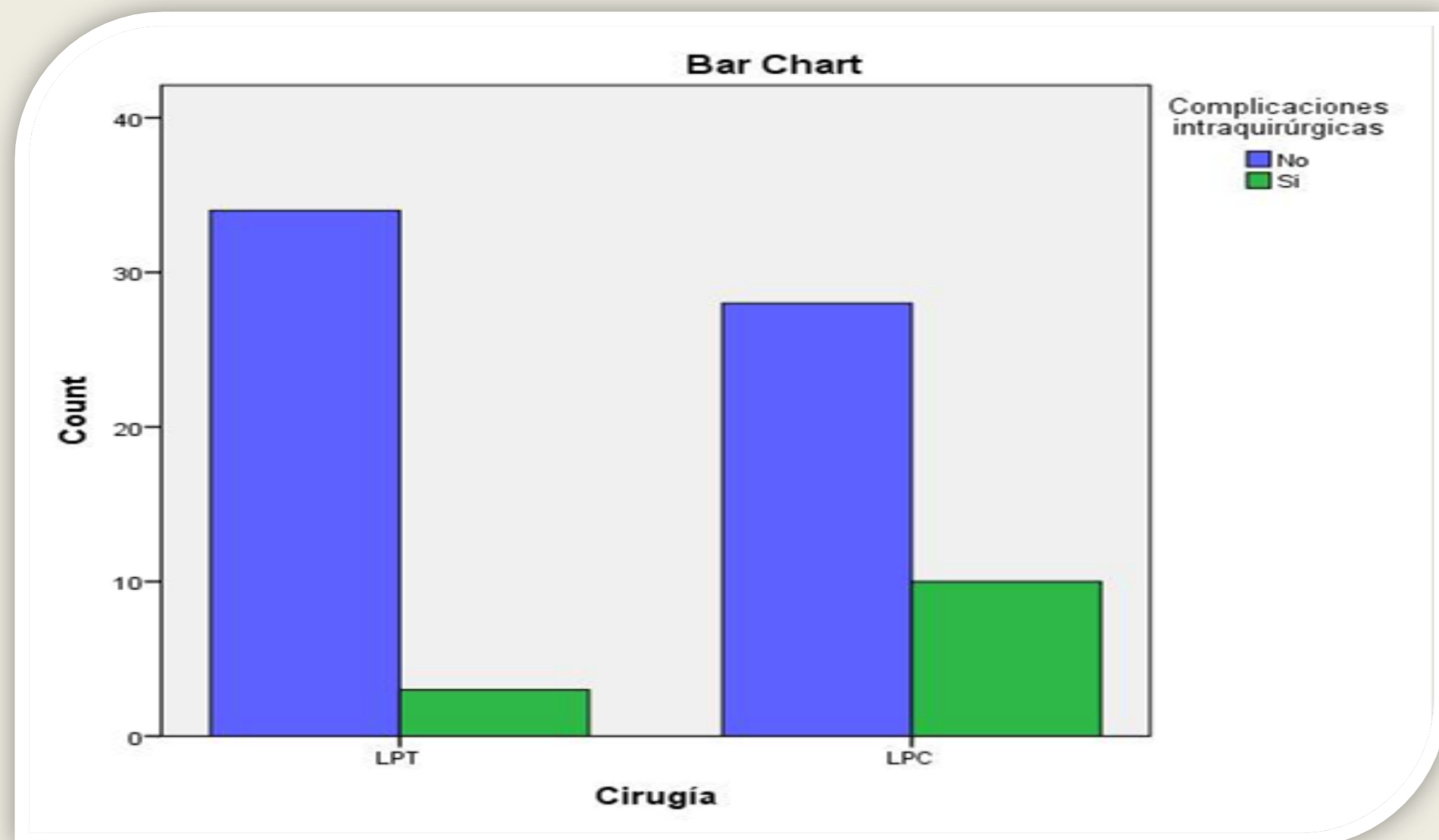
No se registra complicación letal ni grave.

## Resultados

### Complicaciones intraquirúrgicas

Cirugía	Valid	No	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
LPT	Valid	No	34	91,9	91,9	91,9
		Si	3	8,1	8,1	100,0
		Total	37	100,0	100,0	
LPC	Valid	No	28	73,7	73,7	73,7
		Si	10	26,3	26,3	100,0
		Total	38	100,0	100,0	

**Complicaciones intra-quirúrgicas:** el resultado obtenido ha sido  $\chi^2(1) = 4.337$ ,  $p = .037$ , por lo tanto puede afirmarse que si existe asociación estadísticamente significativa entre las dos variables



**Postquirúrgicas inmediatas:**  $\chi^2(1) = 0.140$ ,  $p = .708$

**Postquirúrgicas tardías:**  $\chi^2(1) = 2.168$ ,  $p = .141$

No existe asociación estadísticamente significativa entre las dos variables con ambas técnicas.

## Conclusiones

- La evidencia hasta el momento describe igualdad en cuanto a complicaciones letales entre ambas técnicas y disminución de complicaciones totales a favor de la LPC.
- En términos generales, y significativamente en las c. intraoperatorias, se describe un aumento de las mismas en la técnica LPC, que puede ser debido a una sobrenotificación de las mismas, o ser generadas por la inexperiencia del cirujano en el inicio de su formación o bien a causas ajenas a la propia técnica quirúrgica por lo que haría falta mayor muestra para analizar.
- La bibliografía actual apoya un aumento de las complicaciones urinarias y dehiscencia de cúpula vaginal en LPC y de infección de herida quirúrgica mas asociada a técnica LPT lo cual se demuestra en nuestros resultados.

## Bibliografía

### Complicaciones LPC

#### C. Intraquirúrgicas :

- Hemorragias
- Imposibilidad extracción ovárica
- Enfisema subcutáneo
- Hipercapnia y enfisema subcutáneo

#### C. PQ. Precoz

- Hemoperitoneo
- Dolor brazo/irritación frénico
- Pericarditis aguda no complicada
- Suboclusión ureteral
- Enfisema subcutáneo cervical

#### C. PQ. Tardías

- GEA sin filiar
- Hemorragia vaginal leve
- Dehiscencia cúpula vaginal.
- Trombosis V. ovárica (Mut. G20210A)
- Infección herida qx
- Hematoma herida qx
- Dolor cicatriz qx
- Fístula vesico-vaginal

### Complicaciones LPT

- Hemorragia
- Lesión intestino.

- Hematoma cúpula
- Íleo paralítico
- Hematoma rectos
- Lesión dérmica

- Sd. Adherencial
- Seroma/dehiscencia cicatriz
- Hematoma pélvico perianexial

### Complicaciones postoper. inmediatas

Cirugía	Valid	No	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
LPT	Valid	No	31	83,8	83,8	83,8
		Si	6	16,2	16,2	100,0
		Total	37	100,0	100,0	
LPC	Valid	No	33	86,8	86,8	86,8
		Si	5	13,2	13,2	100,0
		Total	38	100,0	100,0	

### Complicaciones tardías

Cirugía	Valid	No	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
LPT	Valid	No	33	89,2	89,2	89,2
		Si	4	10,8	10,8	100,0
		Total	37	100,0	100,0	
LPC	Valid	No	29	76,3	76,3	76,3
		Si	9	23,7	23,7	100,0
		Total	38	100,0	100,0	