

QUIRÚRGICOS

Colectomía

Es la extirpación quirúrgica o resección de una parte enferma del intestino grueso o colon. La cirugía tiene como objetivo extirpar:

- El tumor, con márgenes suficientemente amplios
- Los principales vasos arteriales y venosos que nutren el segmento intestinal en el que se encuentra el tumor
- Los ganglios linfáticos regionales

Indicaciones más frecuentes:

- ❖ Cáncer de colon.
- ❖ Colitis ulcerosa.
- ❖ Enfermedad de Crohn.

Colectomía laparoscópica

Se introduce una cámara a través de los trócares, un equipo laparoscópico que permite realizar la cirugía mediante video. Una vez colocados los 5 trócares, se procede a realizar ligaduras, se secciona el órgano, se extrae el colon y finalmente se realizan auto suturas, lo que garantiza que el paciente pueda evacuar sus desechos normalmente a pesar de no tener colon.

1



Acceder & dividir la arteria mesentérica inferior

2



Movilizar el recto superior o sigmoideo distal

3



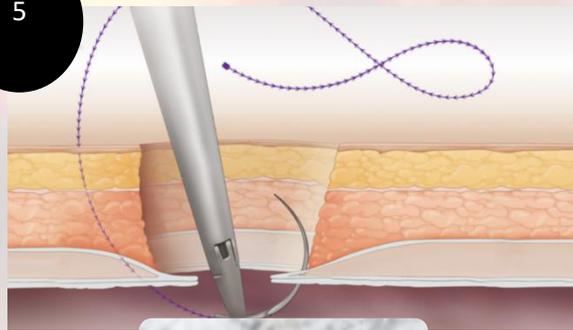
Transectar el colon sigmoideo distal

4



Crear anastomosis

5



Cerrar la fascia

Colectomía abierta.

Se realiza una incisión en el abdomen y se extirpa la sección enferma del colon. Luego, las partes sanas del colon son suturadas (anastomosis). Si el colon no puede ser suturado, el mismo se levanta a través del estoma para formar una ostomía. El excremento se eliminará a través de la ostomía en una bolsa que se fija alrededor del estoma del abdomen.

Aislar & dividir el pedículo ileocólico



1

Movilizar el colon derecho, incluyendo el ángulo hepático

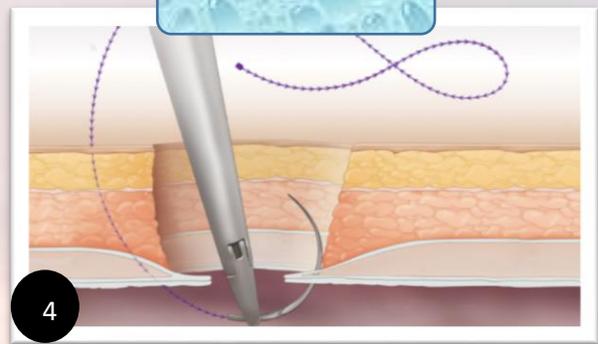


2

Realizar la anastomosis laterolateral



Cerrar la fascia



Hemicolectomía derecha

Si el tumor se localiza en el ciego o en el colon ascendente, se realiza una hemicolectomía derecha.

Ésta consiste en la extirpación desde 10-15 cm. de íleon terminal hasta el tercio proximal del colon transverso, incluyendo los vasos sanguíneos y los ganglios linfáticos correspondientes. Para restablecer el tránsito intestinal, se realiza una anastomosis ileocólica con sutura manual o mecánica.

Hemicolectomía izquierda

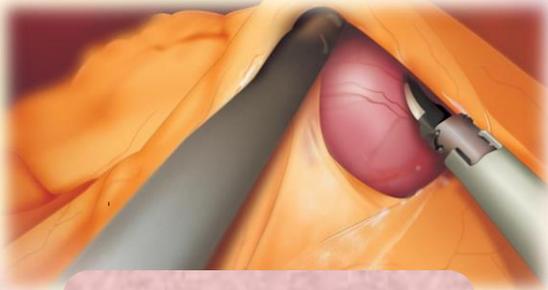
Si el tumor se localiza en el colon descendente o sigma, se realiza una hemicolectomía izquierda.

Ésta consiste en la extirpación del colon descendente y sigma hasta la unión rectosigmoidea, incluyendo la arteria y vena mesentérica inferior. La anastomosis se puede realizar de forma manual o mecánica.

Habitualmente, se realiza de forma mecánica mediante una grapadora que, desde el ano, llega hasta la zona de sección del colon y engarza con un cabezal que se introduce en el otro extremo del colon.

Colectomía Derecha Laparoscópica

Se hacen tres incisiones pequeñas en el abdomen para ingresar los trocares, una en la línea media y 2 en línea media clavicular, con el disector se corta una parte del colon que está dañado, se retira y con el mismo disector se juntan ambos pedazos que quedaron separados y para reforzar se utiliza la grapadora quirúrgica o una sutura.



Disecar el ángulo hepático y mesenterio de colon transverso derecho



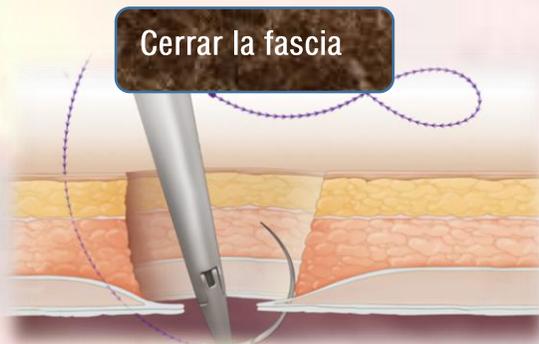
Acceder y movilizar el ciego y el íleon



Transectar el íleon distal, proximal a la válvula ileocecal



Realizar la anastomosis laterolateral



Cerrar la fascia



Es el abocamiento del colon al exterior para dar salida al contenido intestinal. Es un procedimiento quirúrgicamente con miras a derivar parcial o totalmente el tránsito intestinal.

Clasificación

Según la localización

Cecostomía, Ascendente, Transversa, Descendente y Sigmoidea

Función

Descompresivas y derivadas

Permanencia

Transitoria y definitiva

TÉCNICA QUIRÚRGICA

Anestesia general, seguida de asepsia y antisepsia, se colocan los campos, se realiza una incisión paramediana supraumbilical o infraumbilical, se realiza hemostasia con pinzas mosquito baby o mosquito con electrobisturí, incidimos en forma de ojal la fascia con mango de bisturí #3 HB #15. Con pinzas de allys se traccionan los bordes de la incisión en ojal en fascia y entregan separadores de farabeauf pediátrico o senn miller, se tracciona el peritoneo parietal con pinzas Kelly mosquito, se incide y se amplía la incisión con tijeras metzenbaum y se llega a la cavidad, se identifica el asa que se va a usar para colostomía, incisión por contraapertura, se separa el epiplón mayor del segmento del colon, se corta la lesión del colon, se exterioriza el asa, se incide longitudinalmente el intestino del lado caudal, se colocan puntos de fijación del estoma con la piel, se coloca la bolsa para colostomía, se realiza hemostasia rigurosa y por último el cierre por planos.

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO: COLOSTOMIA	ANESTESIA: General/ Raquídea: Si es de colon descendente , sigmoides o recto.
POSICIÓN DEL PACIENTE: Decúbito dorsal.	ROPA: Paquete de ropa general.
INSTRUMENTAL: LAPAROTOMÍA O BÁSICOGENERAL Tijeras Mayo , Tijera de Metzenbaum, Mangos de Bisturí #4 Y #3, Cánula De Yankauer, Pinzas Kelly mosquito, pinzas Kelly curva, Kelly Adson, Pinzas De Disección Con Y Sin Garra(Larga y Estándar) , Pinzas De Babcock, Pinzas Allis, Pinzas Kocher, Pinzas Moninjan Separadores De Farabeauf , Deaver, separador universal de Balfour con su valva, Porta Agujas Largos Y Medianos, Pinzas de campo o Backhaus, Clamps intestinales.	SUTURAS: •Fijar colostomía: Poliglactina 910, Cat gut cromado 3/0 Aguja de medio circulo redonda de 26 mm y Seda 3/0 aguja de medio circulo redonda de 26 mm. •Ligar vasos: Seda suelta 2/0 ó 3/0 S.A. •Peritoneo: catgut cromado 0-2/0 aguja de ½ circulo, redonda de 37 mm. •Músculos: Catgut cromado 0-2/0 aguja de ½ circulo, redonda de 37 mm. •Fascia: Poliglactina 910-1 aguja de ½ circulo, redonda de 37 mm. •Tcs: Cromado 0-2/0 aguja de ½ circulo, redonda de 37 mm. •Piel: Sutura no absorbible 2/0-3/0 aguja de 3/8 de circulo, cortante de 24 mm.
EQUIPOS BIOMÉDICOS: •Electrobisturí •Bisturí Armónico.	ELEMENTOS ACCESORIOS: Suero fisiológico ó agua estéril, torundas, disectores, gasas, apósitos, caucho de succión, sonda Nelaton 12 o 14,

Bibliografías:

- 
<https://es.slideshare.net/mariirdp/colostomia-tecnica-quirurgica-e-instrumental>
- 
<https://www.jnjmedicaldevices.com/es-419/procedure/colectomia-sigmoidea-laparoscopica>
- 
<https://www.hgdc.gob.ec/index.php/sala-de-prensa/166-colectomia-laparoscopica-un-procedimiento-de-avanzada-que-se-realiza-en-calderon>
- 
<https://www.facs.org/~media/files/education/patient%20ed/espanol/colectomia.ashx#:~:text=Colectom%C3%ADa%20abierta%3A%20se%20realiza%20una,abdomen%20para%20formar%20una%20colostom%C3%ADa.>
- 
<https://www.jnjmedicaldevices.com/es-419/procedure/colectomia-derecha-abierta>
- 
<https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/tratamientos/colectomia>
- 
<https://www.youtube.com/watch?v=PSPY9NQBeil>