



Mi Universidad

Mapa conceptual

Nombre del Alumno: Ana Karen Tolentino Martínez

Nombre del tema: Colectectomía abierta y laparoscópica

Parcial: 3

Nombre de la Materia: Enfermería medico quirúrgica

Nombre del profesor: Felipe Antonio Morales Hernández

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 5

COLECISTECTOMÍA ABIERTA

¿QUÉ ES?

Es un procedimiento quirúrgico comúnmente utilizado para extraer la vesícula biliar. Esta intervención se realiza con anestesia general y requiere una incisión en el abdomen para acceder al órgano.

Aunque actualmente existen técnicas menos invasivas, la colecistectomía abierta sigue siendo necesaria en ciertos casos específicos.

La colecistectomía abierta es un procedimiento quirúrgico en el cual se extirpa la vesícula biliar. Esta intervención se realiza normalmente en casos de cálculos biliares grandes o complicados.

La colecistectomía abierta se lleva a cabo con anestesia general y requiere una incisión más grande en la zona del abdomen.

INDICACIONES

Para realizar una colecistectomía abierta incluyen casos de inflamación aguda de la vesícula biliar, infección, obstrucción del conducto biliar o presencia de cálculos biliares muy grandes.

Es importante que estos casos sean evaluados por un especialista en cirugía general para determinar el mejor enfoque quirúrgico.

RESULTADOS EN LA SALUD

La colecistectomía abierta suele ser efectiva en resolver los problemas asociados con la vesícula biliar y aliviar los síntomas que pueden causar malestar en los pacientes.

Al ser una cirugía más invasiva que la laparoscópica, puede requerir un periodo de recuperación más prolongado y conlleva un mayor riesgo de complicaciones postoperatorias.

Es fundamental que los pacientes sean informados adecuadamente sobre el procedimiento, las posibles complicaciones y los cuidados postoperatorios necesarios para una recuperación exitosa.

Antes de someterse a una colecistectomía abierta, se recomienda que los pacientes discutan en detalle con su equipo médico las opciones disponibles y tomen una decisión informada sobre el tratamiento a seguir.

COLECISTECTOMÍA ABIERTA

candidato para una colecistectomía abierta

Los criterios para determinar si un paciente es candidato para una colecistectomía abierta incluyen la presencia de cálculos grandes, inflamación intensa de la vesícula biliar, obesidad mórbida o cirugía abdominal previa con adherencias significativas.

medidas de precaución

Es importante tomar medidas de precaución como mantener la asepsia quirúrgica, identificar y proteger estructuras anatómicas importantes, controlar sangrado adecuadamente y prevenir infecciones postoperatorias.

tiempo de recuperación

El tiempo de recuperación típico después de una colecistectomía abierta es de aproximadamente 4 a 6 semanas. Se puede esperar volver a las actividades normales gradualmente dentro de ese período, siguiendo las indicaciones del equipo médico.

COLECISTECTOMÍA LAPAROSCÓPICA

¿QUÉ ES?

Consiste en la extirpación de la vesícula mediante laparoscopia, es decir, mediante la realización de pequeñas incisiones en el abdomen, por donde se introducen cámaras, pinzas y bisturí sin necesidad de hacer una apertura más amplia en el mismo.

La colecistectomía por laparoscopia se acompaña de menos complicaciones, menos problemas estéticos (cicatrices) y menor tiempo de recuperación que la cirugía tradicional de vesícula, la cual se realizaba abriendo totalmente la cavidad abdominal.

¿EN QUÉ CONSISTE?

La colecistectomía laparoscópica consiste en la introducción de un tubo flexible (laparoscopio) en el abdomen.

La cual lleva una luz y una cámara de vídeo en la punta. Mientras se introduce, las imágenes son visualizadas en un monitor de televisión.

A través de otras incisiones en el abdomen se introducen pinzas y objetos dirigidos a extirpar la vesícula.

¿CUÁNDO SE REALIZA?

La colecistectomía laparoscópica es la técnica indicada como primera opción para extirpar la vesícula, generalmente como consecuencia de la presencia de piedras en su interior (colecistitis).

¿CÓMO DEBE PREPARARSE EL PACIENTE?

Para la realización de una colecistectomía laparoscópica el paciente debe permanecer en ayunas durante al menos 8 horas, no pudiendo haber ingerido comida alguna durante este periodo.

Se debe haber realizado un estudio preoperatorio con análisis generales y de coagulación y con un electrocardiograma que demuestre que no hay problemas para operar ni para la anestesia.

CONTRAINDICACIONES DE ESTA TÉCNICA

El médico que realiza la colecistectomía laparoscópica debe conocer las enfermedades importantes y las medicaciones que toma el paciente para que determine si la operación está o no indicada. Se deben valorar posibles alergias a anestésicos.

Puede realizarse con anestesia general o epidural. Se deben retirar las medicinas que dificultan la coagulación de la sangre a los pacientes tratados con las mismas.

En pacientes que han sido operados previamente del abdomen, o que hayan recibido radioterapia, puede existir tejido fibroso que dificulte la entrada del laparoscopio por lo que estos aspectos deben ser comentados con el médico.