



**Mi Universidad**

- ♥ *Nombre del Alumno:* KARLA VALERIA RAMOS CANSINO
- ♥ *Parcial:* 3
- ♥ *Nombre de la Materia:* ENFERMERIA MEDICO QUIRURGICA I
- ♥ *Nombre del profesor:* FELIPE ANTONIO HERNANDEZ MORALES
- ♥ *Nombre de la Licenciatura:* ENFERMERIA
- ♥ *Cuatrimestre:* 5

# COLECISTECTOMÍA ABIERTA

IDEA PRINCIPAL: CIRUGÍA CONVENCIONAL CON INCISIÓN GRANDE

## INDICACIONES

- CASOS COMPLEJOS O DE EMERGENCIA
- INFLAMACIÓN SEVERA, PERFORACIÓN O GANGRENA.
- PACIENTES CON CIRUGÍAS PREVIAS EN EL ABDOMEN

## PROCEDIMIENTO

- INCISIÓN EN EL CUADRANTE SUPERIOR DERECHO
- EXTRACCIÓN DE LA VESÍCULA
- REVISIÓN DE VÍAS BILIARES
- CIERRE POR PLANOS

## VENTAJAS

- MEJOR ACCESO VISUAL Y MANUAL
- ÚTIL EN CASOS COMPLICADOS

## DESVENTAJAS

- RECUPERACIÓN MÁS LENTA
- MAYOR RIESGO DE INFECCIÓN
- CICATRIZ MÁS GRANDE

# COLECISTECTOMÍA LAPAROSCÓPICA

IDEA PRINCIPAL: TÉCNICA MÍNIMAMENTE INVASIVA

## INDICACIONES

- CÁLCULOS BILIARES SINTOMÁTICOS
- COLECISTITIS CRÓNICA O AGUDA SIN COMPLICACIONES

## PROCEDIMIENTO

- 3 A 4 PEQUEÑAS INCISIONES
- INTRODUCCIÓN DEL LAPAROSCOPIO
- EXTRACCIÓN DE LA VESÍCULA
- CIERRE DE HERIDAS MÍNIMAS

## VENTAJAS

- MENOS DOLOR POSTOPERATORIO
- RECUPERACIÓN MÁS RÁPIDA
- MENOR RIESGO DE INFECCIÓN

## DESVENTAJAS

- RIESGO DE CONVERSIÓN A CIRUGÍA ABIERTA
- MAYOR COSTO Y EQUIPO ESPECIALIZADO

## INDICACIONES GENERALES DE COLECISTECTOMÍA

- CÁLCULOS BILIARES SINTOMÁTICOS
- COLECISTITIS AGUDA O CRÓNICA
- PÓLIPOS VESICULARES SOSPECHOSOS
- DISFUNCIÓN VESICULAR

## COLECISTECTOMÍA LAPAROSCÓPICA

IDEA PRINCIPAL: TÉCNICA MÍNIMAMENTE INVASIVA

## COMPLICACIONES POSIBLES

- SANGRADO O INFECCIÓN
- LESIÓN DE LA VÍA BILIAR
- FÍSTULAS BILIARES
- HERNIA EN LA INCISIÓN