

Qué es la Laparoscopia?

La laparoscopia es una cirugía que se realiza a través de una o de más incisiones pequeñas con tubos pequeños y con cámaras e instrumentos quirúrgicos diminutos.

Qué es la Cirugía mínimamente invasiva?

Es toda cirugía en la que los médicos aplican una gran variedad de técnicas para realizar operaciones que produzcan menos daños en el cuerpo que una cirugía abierta. En general, la cirugía mínimamente invasiva se relaciona con menos dolor, una hospitalización más corta y menos complicaciones.

La cirugía mínimamente invasiva puede ser:

- **Laparoscopia (2D, 3D, 4K)**
- **Robotica (Laparoscopia asistida por robotica)**

Que ventajas tiene la cirugía Laparoscopica?

1. Ventajas Quirúrgicas

- **Menor pérdida de sangre:** Las incisiones son más pequeñas, lo que reduce el sangrado intraoperatorio.
- **Menor riesgo de infecciones:** Las heridas quirúrgicas son más pequeñas, disminuyendo el riesgo de infecciones.

- **Menor formación de adherencias:** Las técnicas mínimamente invasivas reducen la formación de adherencias postoperatorias.

- **Mejor visualización anatómica:** La cámara permite una visión ampliada y detallada del campo quirúrgico.

2. Ventajas Postoperatorias

- **Menor dolor postoperatorio:** Las incisiones pequeñas causan menos dolor y requieren menos analgésicos.

- **Menor necesidad de analgésicos:** Se requieren menos analgésicos al ser una cirugía mínimamente invasiva

- **Menor riesgo de gastritis:** Al requerir menor cantidad de analgésicos (generalmente AINES) hay menos riesgo de Gastritis

- **Recuperación más rápida:** La estancia hospitalaria es más corta, permitiendo una reincorporación temprana a la vida cotidiana.

- **Cicatrices más pequeñas y estéticas:** Las incisiones son de pocos milímetros, mejorando el resultado estético.

- **Menor riesgo de complicaciones respiratorias:** La cirugía menos invasiva reduce complicaciones como neumonía o atelectasia.

3. Ventajas Oncológicas

- **Estadaje preciso:** La laparoscopia permite un estadaje detallado mediante biopsias dirigidas y muestreo ganglionar

- **Igual eficacia oncológica:** Estudios como LAP2 y LACE han demostrado que ofrece resultados oncológicos comparables a la laparotomía en cánceres ginecológicos tempranos.

4. Ventajas Económicas y Sociales

- **Menores costos hospitalarios:** Gracias a la reducción en la estancia hospitalaria y las complicaciones.
- **Menor tiempo de ausencia laboral:** Las pacientes pueden reincorporarse a sus actividades laborales y personales más rápidamente.

Estas ventajas han posicionado a la laparoscopia como el estándar de atención en muchas cirugías ginecológicas, incluyendo la histerectomía, la estadificación de cáncer de endometrio y la cirugía de ovario.

Es reciente el uso de la Laparoscopia?

La cirugía de invasión mínima surgió en la **década de los ochenta** como una técnica segura y eficaz para satisfacer las necesidades quirúrgicas de muchos pacientes. En los últimos 20 años, muchos cirujanos comenzaron a preferir este tipo de cirugía a la cirugía tradicional (abierta), que requiere incisiones más grandes y, generalmente, una hospitalización más prolongada.

Desde entonces, el uso de la cirugía de invasión mínima se expandió en gran medida en muchas especialidades quirúrgicas.

En que especialidades se realiza laparoscopia?

Los cirujanos realizan muchas cirugías mínimamente invasivas en partes específicas del cuerpo, entre las que se incluyen las siguientes:

- **Adrenalectomía, para extirpar una o ambas glándulas suprarrenales**
- **Cirugía cerebral**
- **Colectomía, para extirpar partes de un colon afectado por la enfermedad**
- **Cirugía de vesícula (colecistectomía), para aliviar el dolor que provocan los cálculos biliares**
- **Cirugía cardíaca**
- **Reparación de hernia de hiato, en ocasiones llamada cirugía antirreflujo, para aliviar la enfermedad por reflujo gastroesofágico**
- **Trasplante de riñón**
- **Nefrectomía (extirpación de riñón)**
- **Cirugía de columna vertebral**
- **Esplenectomía (extirpación del bazo)**
- **Cirugía de colon y de recto**
- **Cirugía endovascular, para tratar o para reparar un aneurisma**
- **Cirugía gastroenterológica, que incluye el baipás gástrico**
- **Cirugía ginecológica**
- **Neurocirugía**
- **Cirugía ortopédica**
- **Otorrinolaringología (cirugía de oídos, nariz y garganta), cirugía de cabeza y cuello**
- **Cirugía torácica, como una cirugía toracoscópica asistida por video**
- **Cirugía urológica**

Qué operaciones ginecológicas se pueden hacer por laparoscopia?

- **Laparoscopia** diagnóstica
- **Esterilización laparoscópica**
- Tratamiento quirúrgico del **embarazo ectópico**
- Tratamiento quirúrgico del **aborto retenido o incompleto**
- Tratamiento quirúrgico de la **endometriosis**
- Tratamiento quirúrgico de **fibromas uterinos: Miomectomía**
- Tratamiento quirúrgico de **anomalías congénitas**
- **Histerectomía total laparoscópica**
- **Histerectomía subtotal laparoscópica**
- **Quistectomía ovárica laparoscópica**
- **Ooforectomía laparoscópica**
- **Salpinguectomía laparoscópica**
- **Tratamiento quirúrgico del prolapso genital**
- **Transposición Ovarica**
- **Transposición Uterina**

Qué operaciones en ginecología oncológica se pueden hacer por laparoscopia?

- **Tratamiento quirúrgico del Cáncer de cuello uterino**
- **Tratamiento quirúrgico de Cáncer de Endometrio**
- **Tratamiento cáncer de ovario**
- **Tratamiento quirúrgico del cáncer de vulva**
- **Biopsia de ganglio, centinela**
- **Linfadenectomía pélvica bilateral**
- **Linfadenectomía para aórtica**
- **Tratamiento quirúrgico por cáncer ginecológico recurrente**
- **Laparoscopia diagnóstica con Score de Fagotti para valorar resecabilidad en cáncer de ovario**
- **Tratamiento del cáncer de ovario recurrente**

Estudios clínicos científicos

El **estudio LAP2**, realizado por el Gynecologic Oncology Group, comparó la cirugía laparoscópica con la laparotomía tradicional en pacientes con cáncer de endometrio en estadios iniciales. Los resultados indicaron que la laparoscopia es una alternativa segura a la laparotomía en términos de supervivencia y tiempo libre de enfermedad, con menos complicaciones y una estancia hospitalaria más corta

VOLUME 30 · NUMBER 7 · MARCH 1 2012

JOURNAL OF CLINICAL ONCOLOGY

ORIGINAL REPORT

Recurrence and Survival After Random Assignment to Laparoscopy Versus Laparotomy for Comprehensive Surgical Staging of Uterine Cancer: Gynecologic Oncology Group LAP2 Study

Joan L. Walker, Marion R. Piedmonte, Nick M. Spirtos, Scott M. Eisenkop, John B. Schlaerth, Robert S. Mannel, Richard Barakat, Michael L. Pearl, and Sudarshan K. Sharma

Por su parte, el **ensayo LACE** (The Laparoscopic Approach to Cancer of the Endometrium), un estudio fase 3 aleatorizado multinacional, evaluó a mujeres con cáncer de endometrio estadio I sometidas a histerectomía por vía laparoscópica versus abdominal. Los hallazgos mostraron que la laparoscopia ofrecía ventajas en cuanto a pérdida sanguínea, estancia hospitalaria y calidad de vida, sin comprometer el pronóstico oncológico

Research

JAMA | **Original Investigation**

Effect of Total Laparoscopic Hysterectomy vs Total Abdominal Hysterectomy on Disease-Free Survival Among Women With Stage I Endometrial Cancer A Randomized Clinical Trial

Monika Janda, PhD; Val Gebski, MStat; Lucy C. Davies, MSc; Peta Forder, MBIost; Alison Brand, FRANZCOG; Russell Hogg, FRANZCOG; Thomas W. Jobling, FRANZCOG; Russell Land, FRANZCOG; Tom Manolitsas, FRANZCOG; Marcelo Nascimento, FRANZCOG; Deborah Neesham, FRANZCOG; James L. Nicklin, FRANZCOG; Martin K. Oehler, FRANZCOG; Geoff Otton, FRANZCOG; Lewis Perrin, FRANZCOG; Stuart Salfinger, FRANZCOG; Ian Hammond, FRANZCOG; Yee Leung, FRANZCOG; Peter Sykes, FRANZCOG; Hextan Ngan, MD; Andrea Garrett, FRANZCOG; Michael Laney, FRANZCOG; Tong Yow Ng, MD; Karfai Tam, MB, BS; Karen Chan, MB, BChir; C. David Wrede, MD; Selvan Pather, FRANZCOG; Bryony Simcock, FRANZCOG; Rhonda Farrell, FRANZCOG; Gregory Robertson, FRANZCOG; Graeme Walker, MD; Nigel R. Armfield, PhD; Nick Graves, PhD; Anthony J. McCartney, FRANZCOG; Andreas Obermair, MD, FRANZCOG