

Sociedad Argentina de Urología

II Curso de Instrumentación Quirúrgica para las Practicas Urológicas

Directora: Dra. Claudia De Andrea



Modulo:

Cirugía a Cielo Abierto en las Patologías Urológicas Benignas

Dr. Walter De Bonis

Hospital General de Agudos Dr. C.G. Durand



Instrumentación Quirúrgica en las Practicas Urológicas



Postectomia

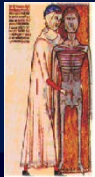
Varicocelectomía

Hidrocelectomía



Adenomectomía Prostática

Nefrectomía Simple





OBJETIVO

- Aspectos Básicos de la CUB
- Rol de la Instrumentación



- Tips. Conclusiones

MENSAJE

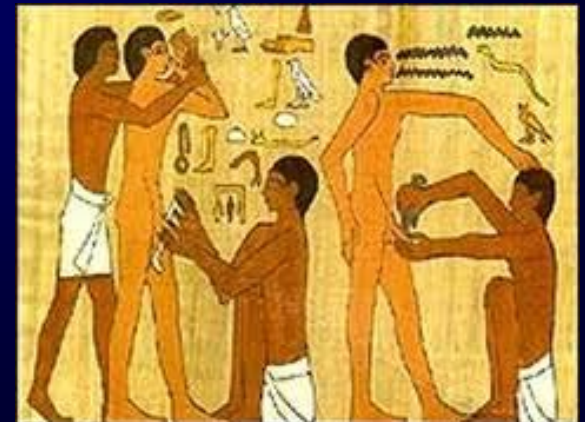


Postectomia

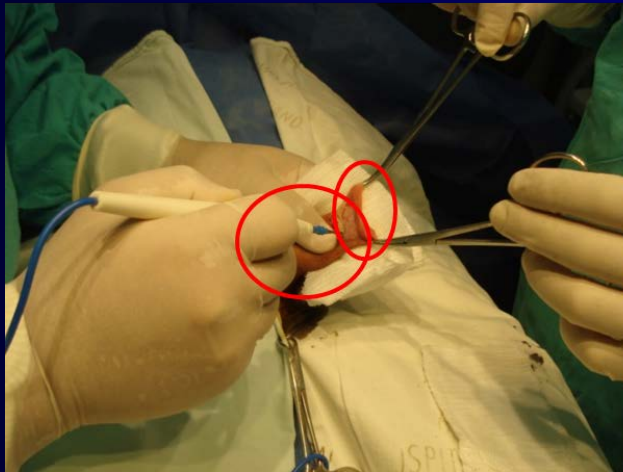
FIMOSIS: estrechamiento del anillo prepucial , que evita la retracción del prepucio por detrás del glande



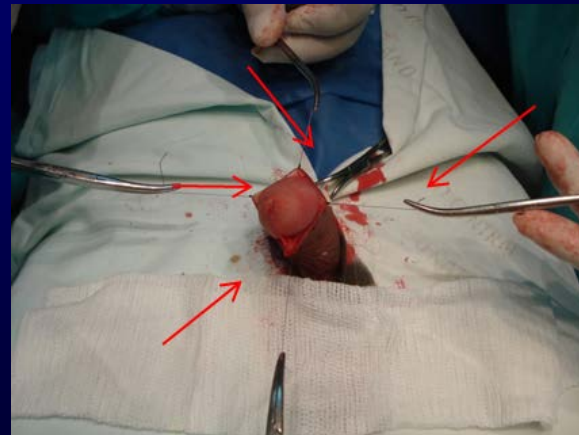
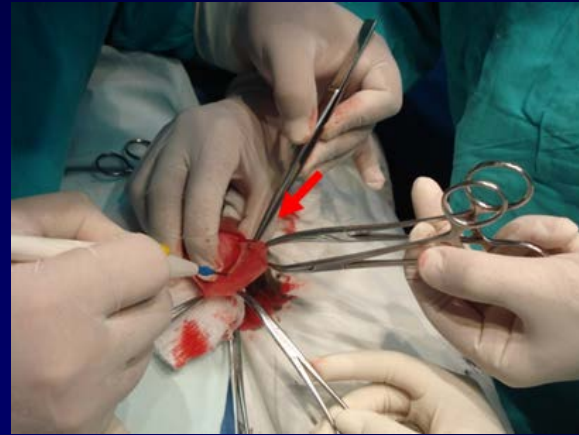
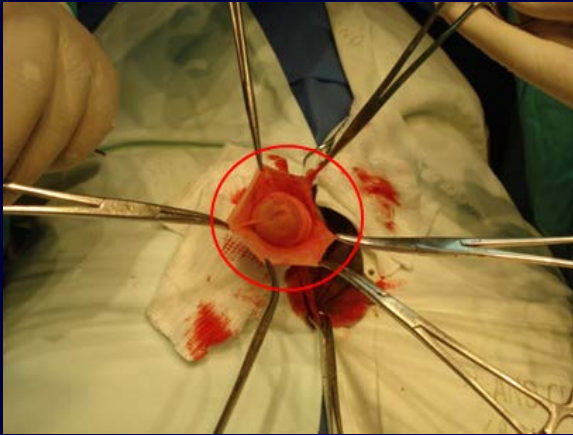
**Resección del
manguito
prepucial**



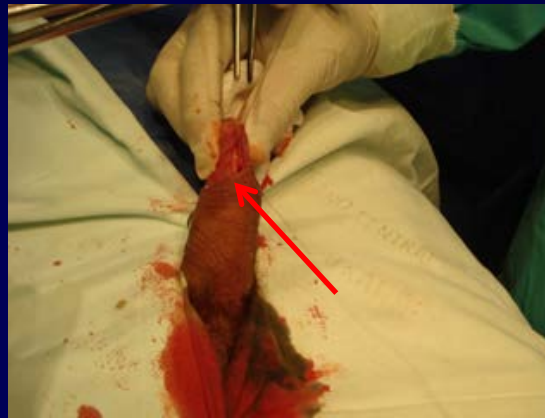
Postectomia



Postectomia

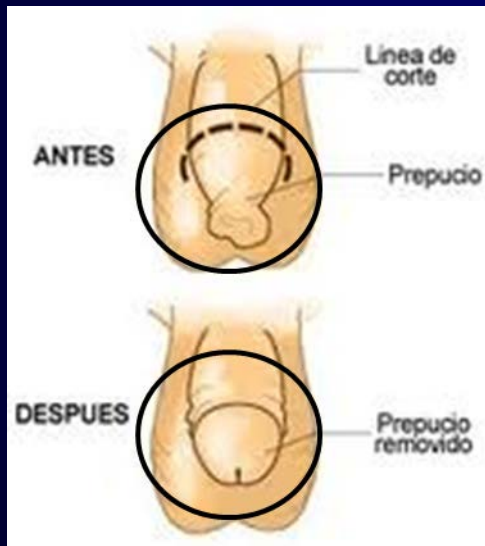


Postectomia

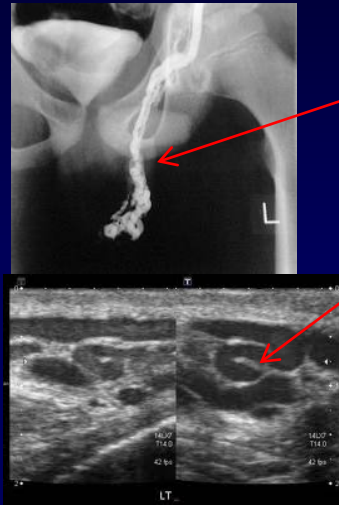
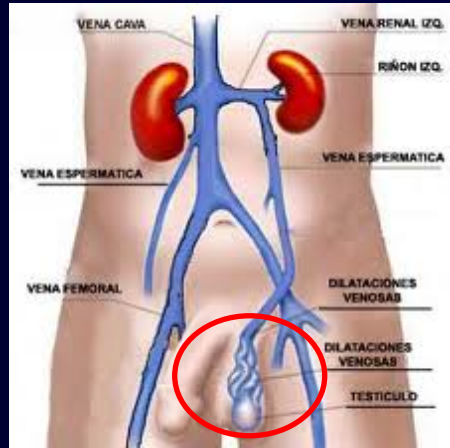


TIPS

- Instrumental de cirugía menor
- Protección glandelar
- Atención especial a la Hemostasia
- Material reabsorbible (cadgut simple, vicryl)
- Vendaje hemostático NO compresivo



Varicolectomía

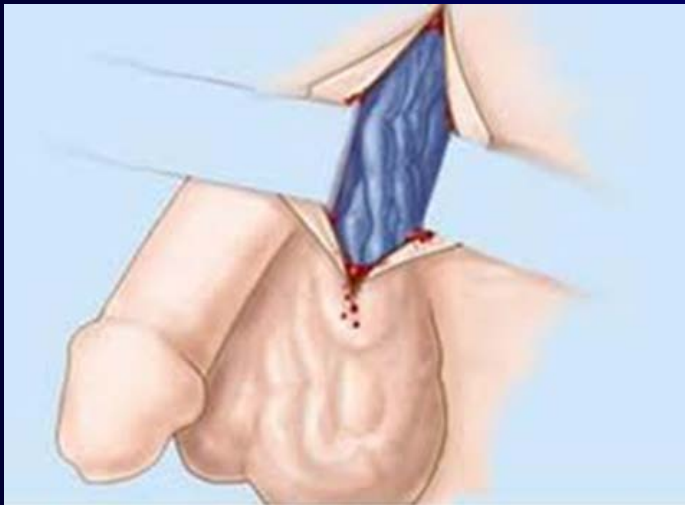
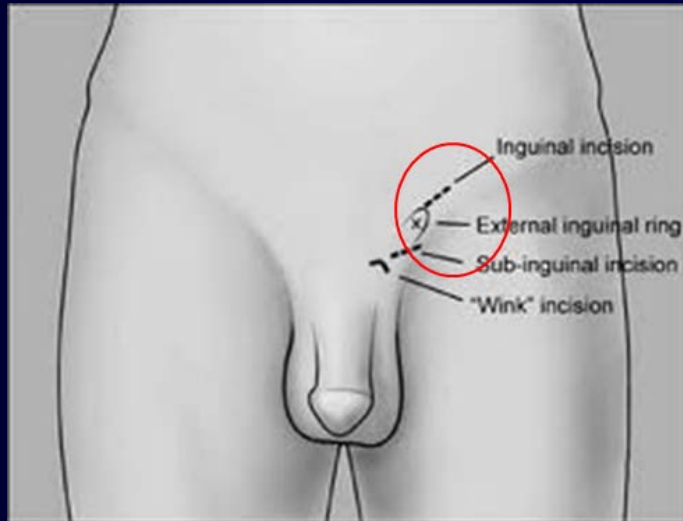


VARICOCELE

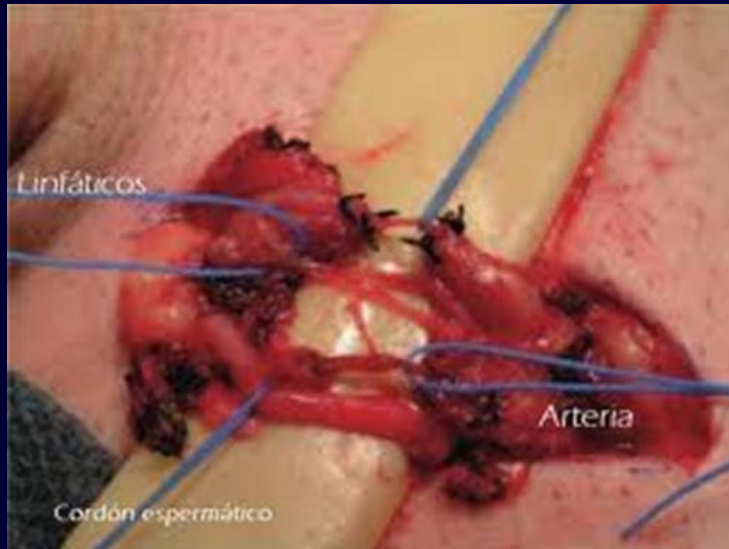
- Dilatación del plexo venoso pampiniforme
- Alteración en calidad espermática (Infertilidad)
- Asintomático o con dolor
- Puede ser evidente al examen físico
- Anestesia local o regional



Varicolectomía



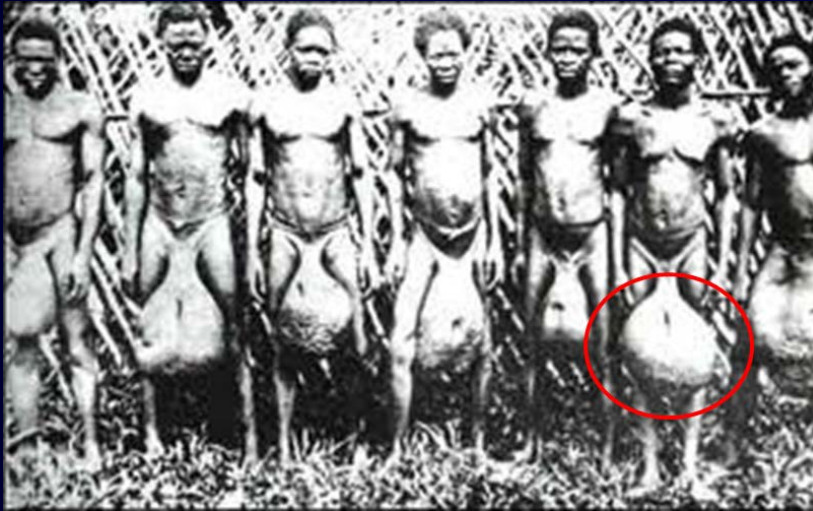
Varicolectomía



TIPS

- Instrumental de cirugía menor
- Disponer de ligaduras vasculares (lino o similares) delicadas
- Protección del conducto deferente
- Identificación de elementos nobles
- Hemostasia prolija
- Sutura cutánea estética

Hidroelectomía

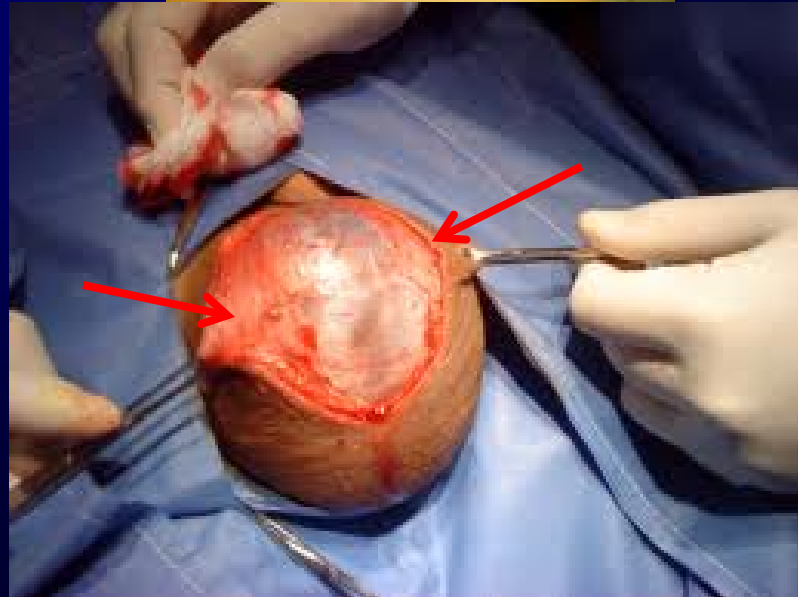
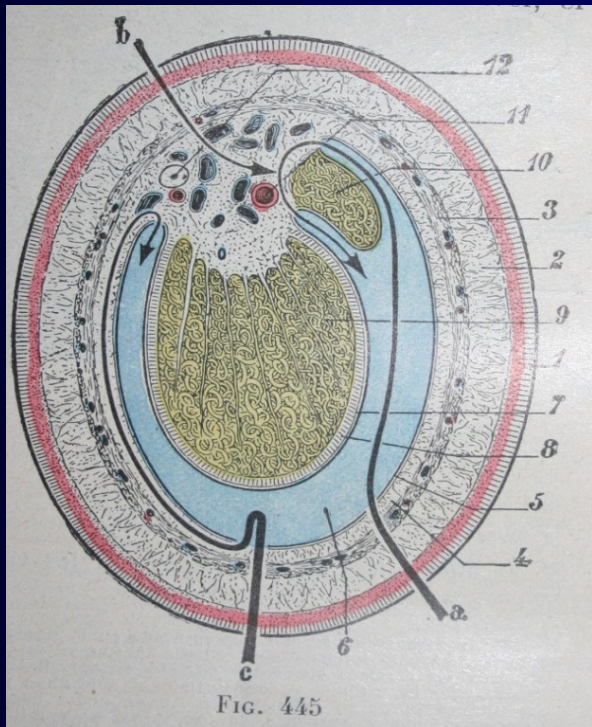


Hidrocele

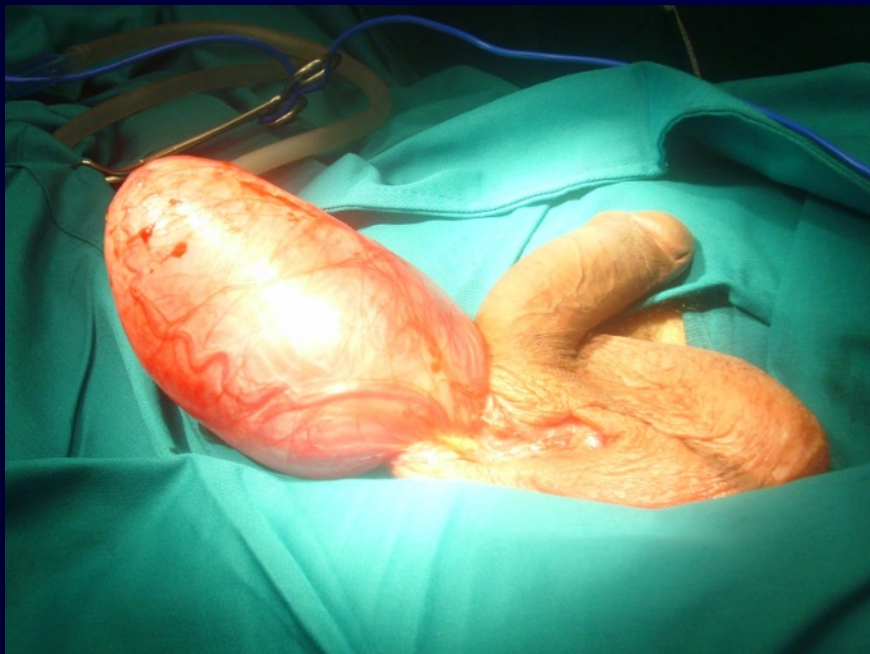
Acumulación de líquido en el interior de la túnica vaginal, estructura constitutiva de la bolsa escrotal. Puede dar lugar a un pequeño aumento del volumen escrotal o deformaciones marcadas del mismo.



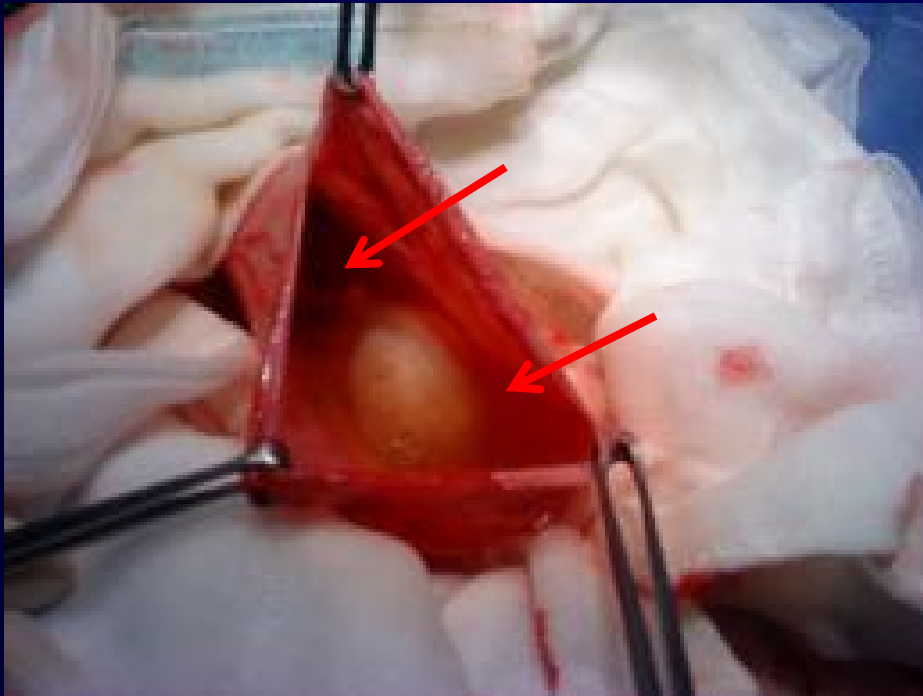
Hidrocelectomía



Hidroelectomía

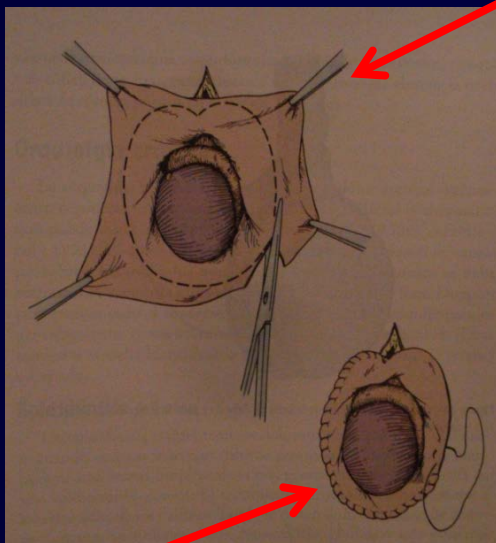


Hidrocelectomía



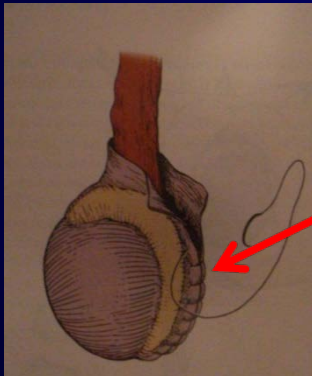
Apertura de la bolsa por delante en zona avascular alejada del testículo y el epidídimo

Hidroelectomía



TIPS

- Respetar estructuras testiculares y sus conductos
- Instrumental para aspiración
- Drenaje (lamina o aspirativo)
- Sutura cutánea reabsorbible
- Curación con apósitos como suspensorio escrotal

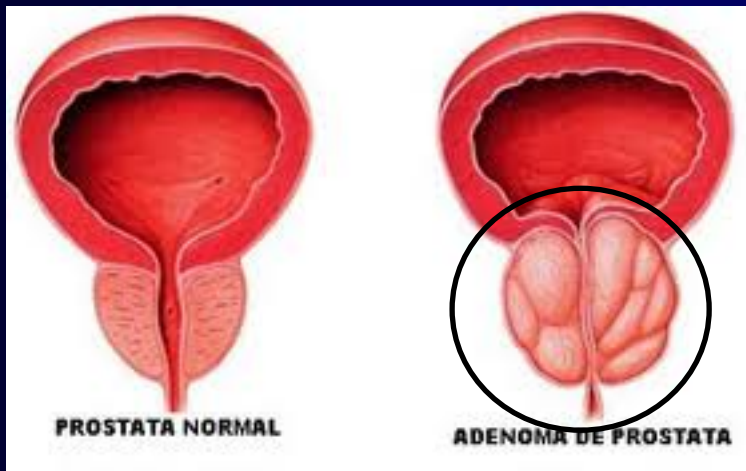


Adenomectomía Prostática



Hiperplasia Prostática Benigna

Crecimiento de la glándula prostática, que habitualmente provoca síntomas urinarios luego de los 50 años.

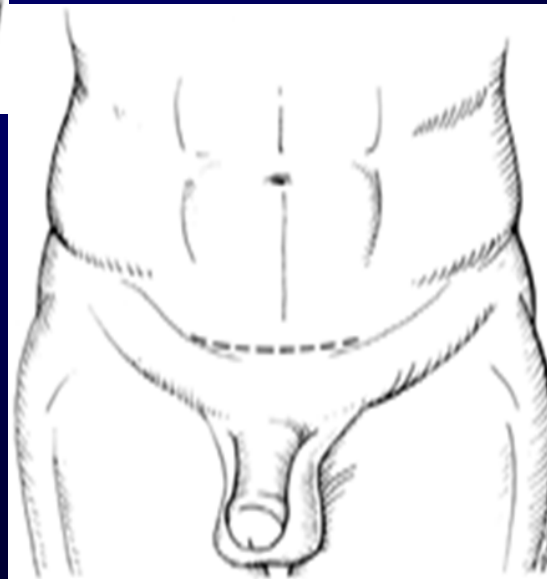
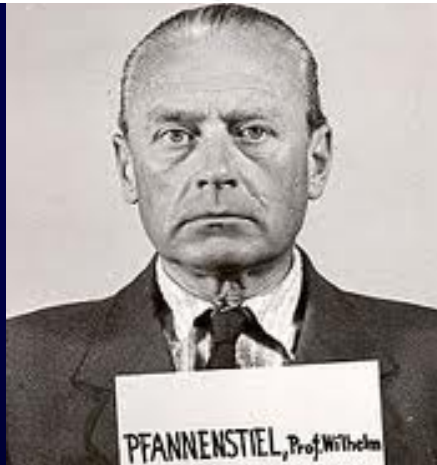
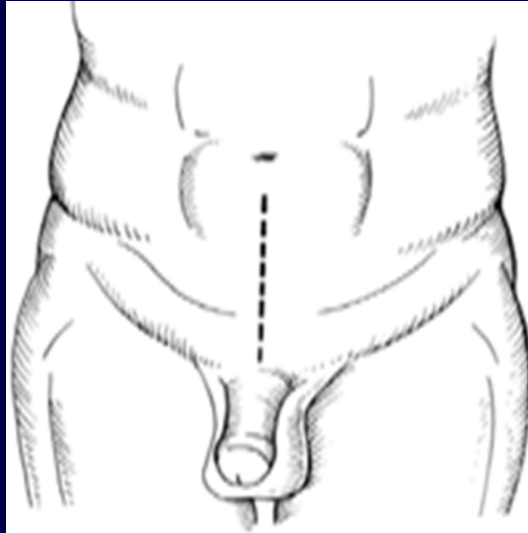


Adenomectomía Prostática

Terapéutica: Farmacológica
Quirúrgica (Excéresis de porción
hiperplásica o adenomatosa)



Adenomectomía Prostática



Adenomectomía Prostática Suprapúbica

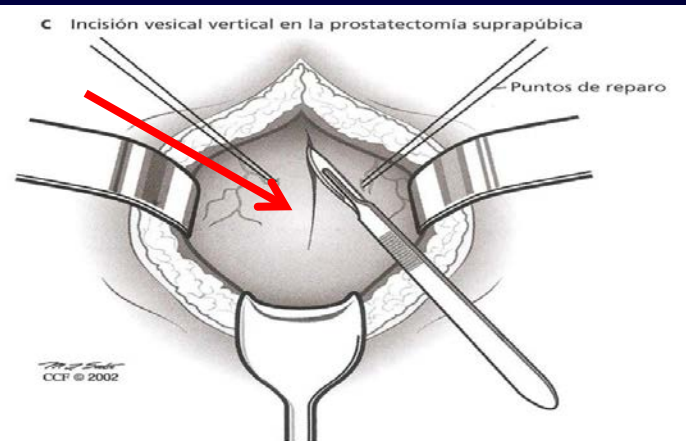
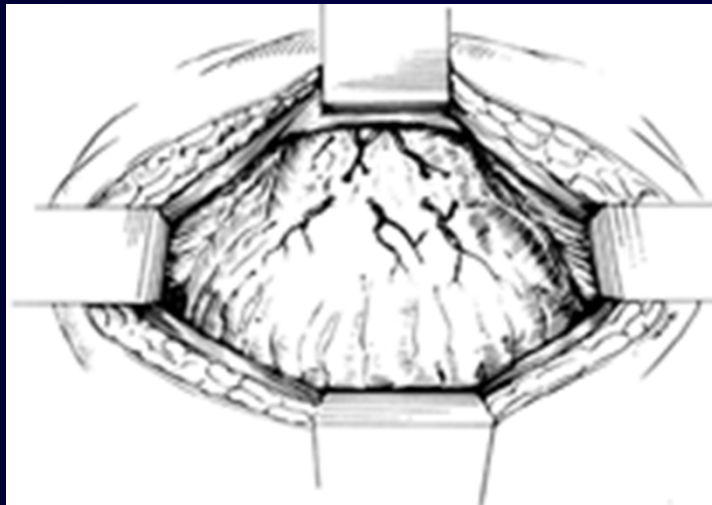
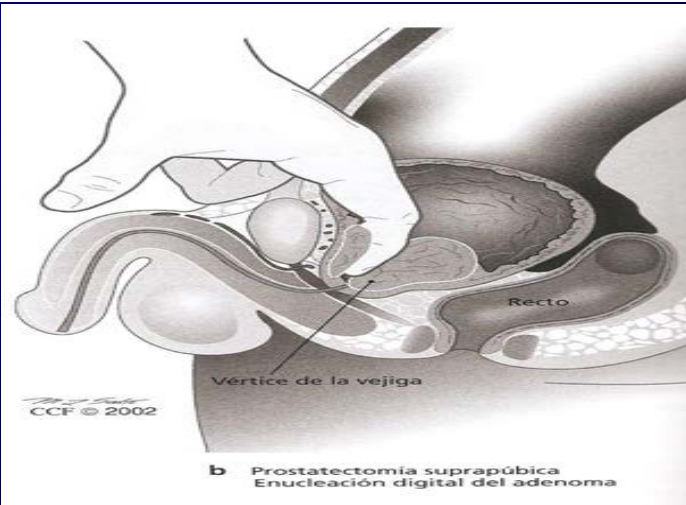
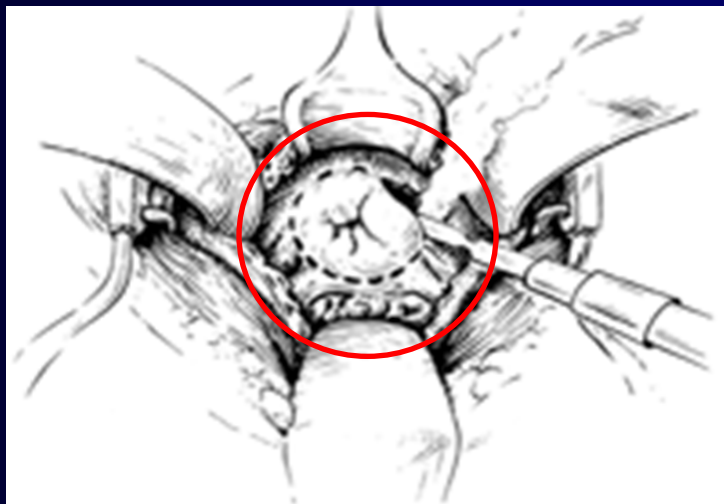


Figura 32.1



Adenomectomía Prostática Retropúbica

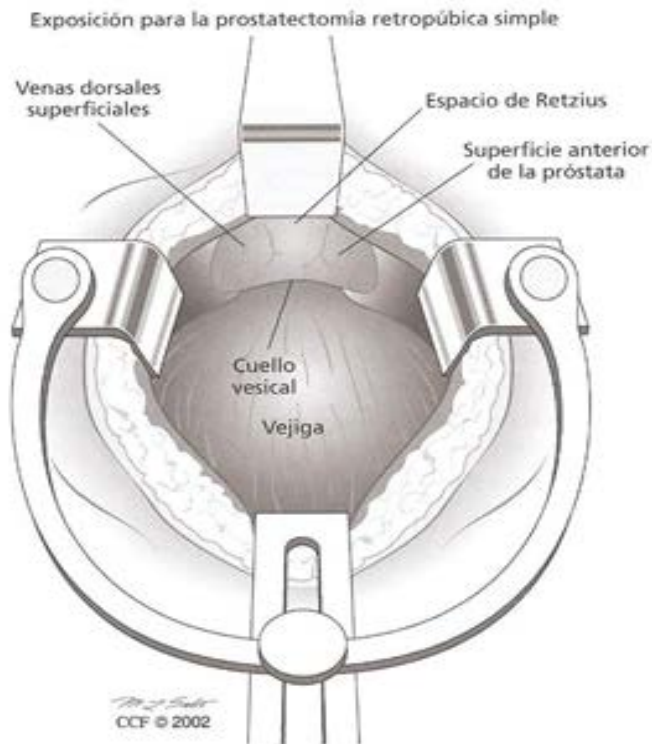


Figura 32.7

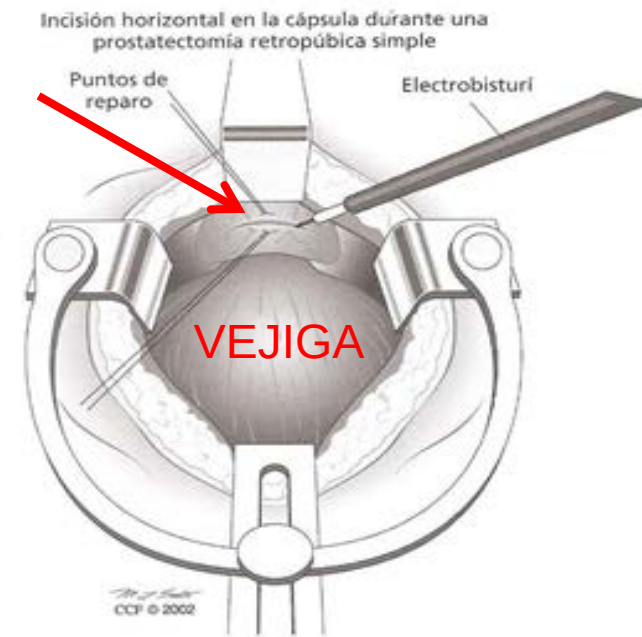


Figura 32.8

Adenomectomía Prostática Retropúbica

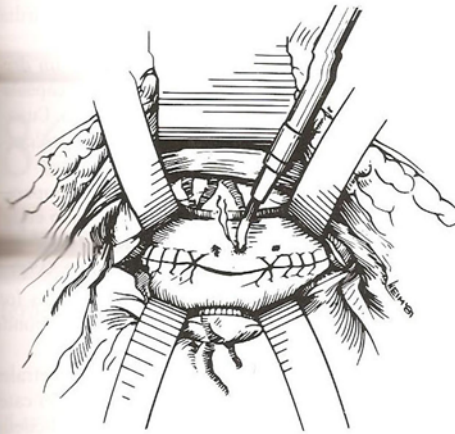
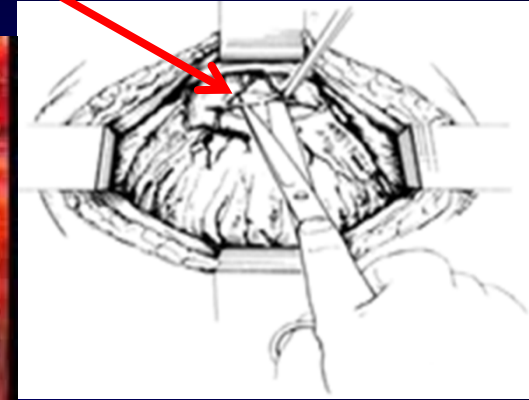
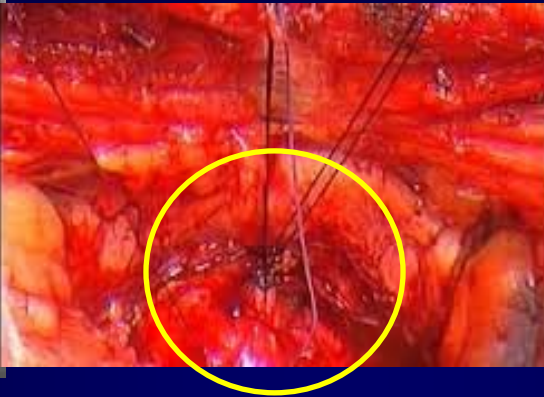


Fig. 85-9. Electrocoagulación de los puntos sangrantes de la fosa prostática bajo visión directa.

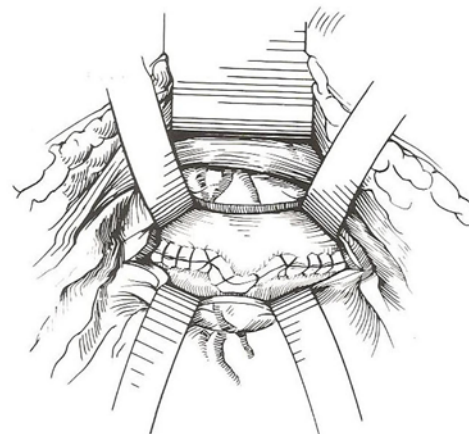


Fig. 85-11. Cierre de la resección en cuña del cuello vesical con puntos sueltos de catgut crómico.

Adenomectomía Prostática



TIPS

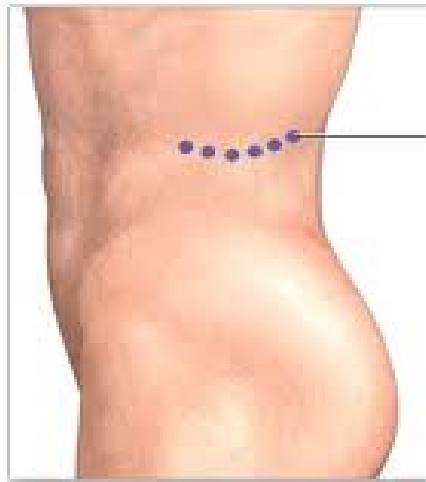
- Balfour, separador maleable, pinzas largas, guantes adicionales, electrocoagulador, suturas reabsorbibles, reparos
- Aspiración. Recuento de gases
- Soluciones de lavado
- Atención especial a la Hemostasia
- Comprobar permeabilidad de catéteres

Nefrectomía Simple



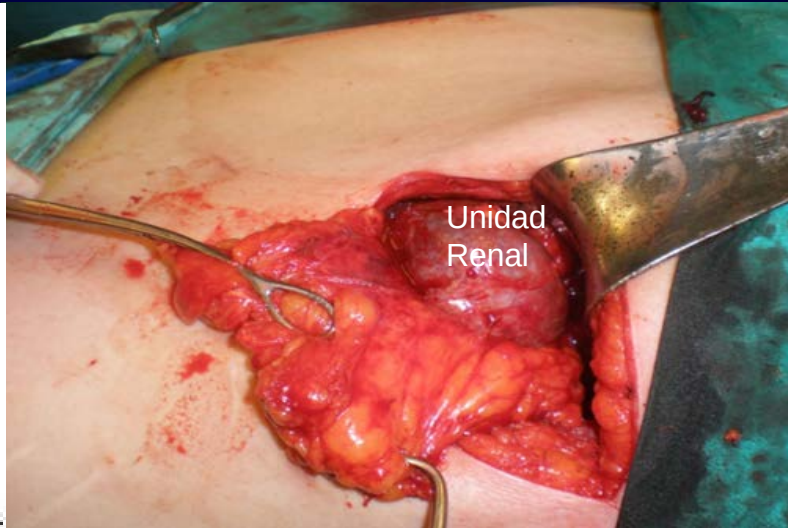
- Ectomia renal por patología benigna
- De Simple solo tiene la denominación
- Unidades renales voluminosas, lechos fibrosos, adherencias a órganos vecinos

Nefrectomía Simple

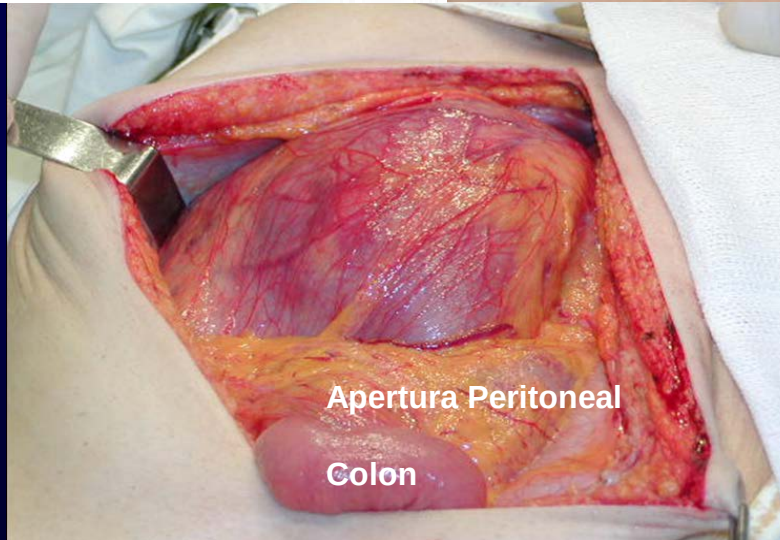


Incisión

ADAM



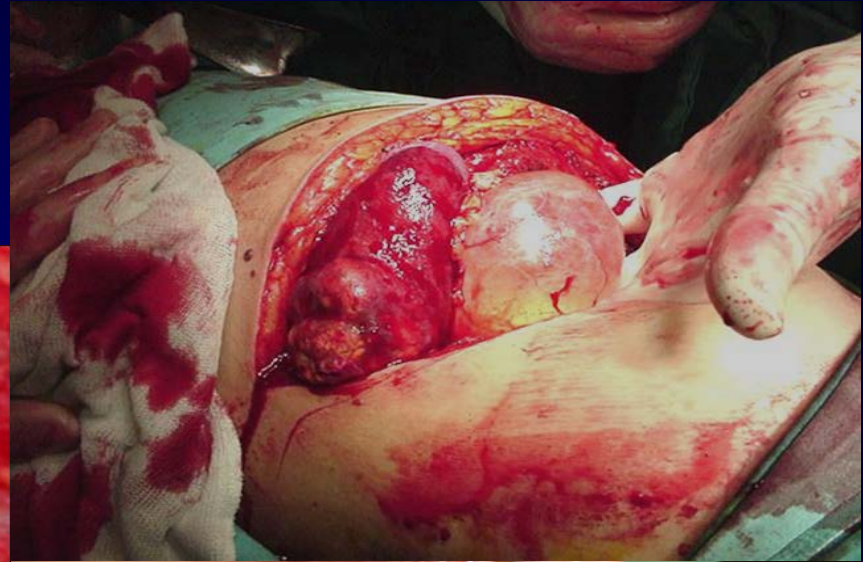
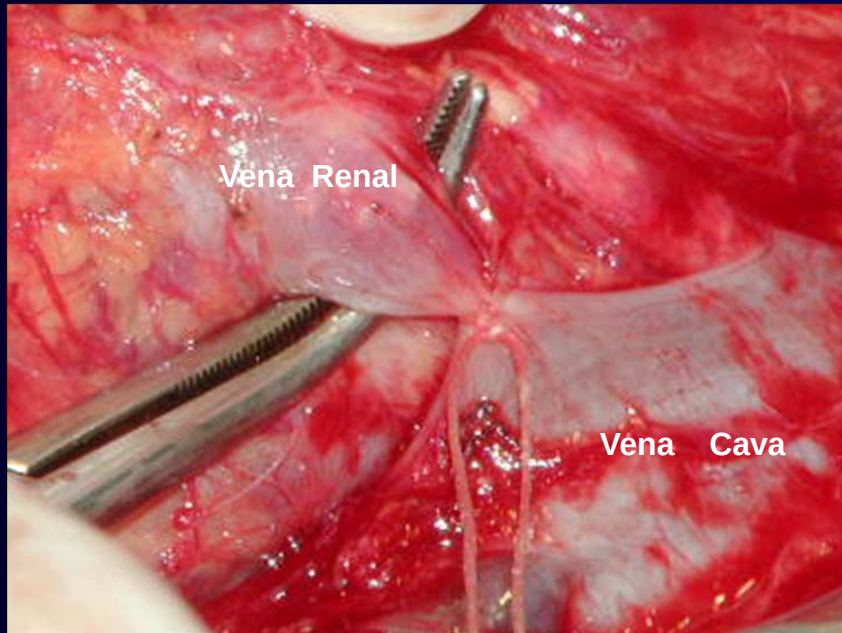
Unidad
Renal



Apertura Peritoneal

Colon

Nefrectomía Simple



Nefrectomía Simple

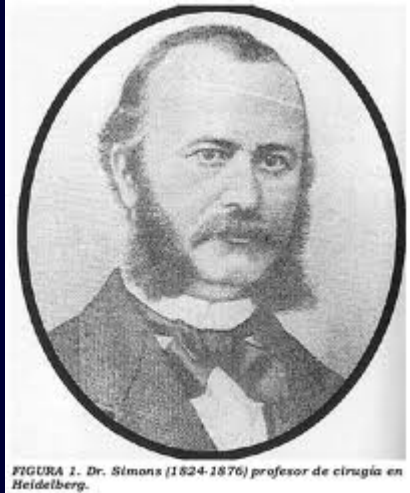


FIGURA 1. Dr. Simons (1824-1876) profesor de cirugía en Heidelberg.

TIPS

- Correcto posicionamiento del paciente
- Patología renal existente
- Prevención y control de la hemorragia y daño de órganos vecinos
- Recuento de gases
- Satinsky y clamp. Costótomo.
- Drenajes y suturas varias



TIPS

- Conocer la Técnica Quirúrgica



- Verificar el instrumental básico y eventual (pinzas, material de sutura, complementos)



- Respetar la posición quirúrgica del paciente



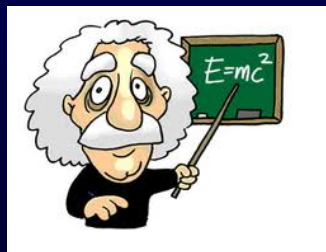
Figura 1. Posición del paciente en el quirófano.

TIPS

- Reconocer el rol fundamental dentro del equipo quirúrgico



- Los resultados adecuados se obtienen respetando la buena técnica quirúrgica, evitando movimiento inútiles y tiempos perdidos. Todo el equipo debe trabajar con mente, vista y manos con suavidad y al unísono.





MUCHAS GRACIAS POR SU ATENCION