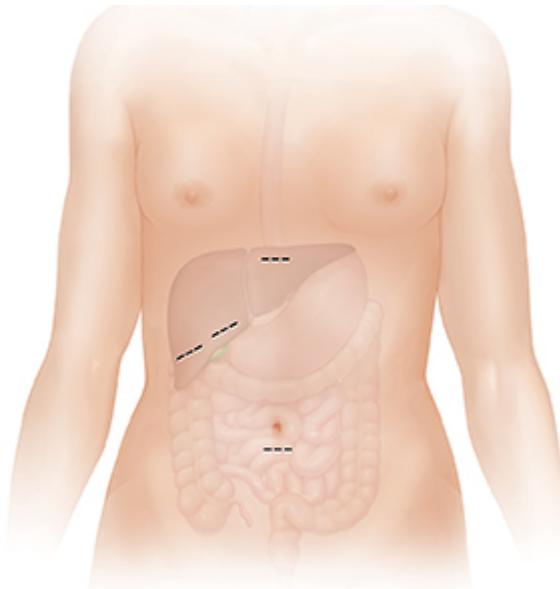


# Colecistectomía laparoscópica

Usted ha tenido ataques de dolor causados por cálculos biliares. Para tratar este problema, le harán una cirugía a fin de extraer la vesícula biliar. Esta cirugía se llama colecistectomía. El procedimiento se efectuará mediante una técnica llamada laparoscopia. Esta técnica permite hacer operaciones a través de cortes (incisiones) pequeños.



## Antes de la cirugía

- Informe a su proveedor acerca de los medicamentos que toma. Incluye los medicamentos recetados, los medicamentos de venta libre, las drogas ilícitas, los medicamentos a base de hierbas, las vitaminas y otros suplementos. Asegúrese de mencionar si toma anticoagulantes con receta. Estos incluyen warfarina, clopidogrel, ibuprofeno y aspirina. Quizás le pidan que deje de tomar determinados medicamentos varios días antes de la cirugía.
- En caso de beber alcohol, informe a su proveedor la cantidad que bebe. Esto es especialmente importante si bebe frecuentemente o si ha tenido síntomas de abstinencia en el pasado. La abstinencia de alcohol puede ser peligrosa. Pero los síntomas pueden manejarse de manera segura si su proveedor de atención médica conoce sus antecedentes de consumo de alcohol.
- Hágase todas las pruebas que le pida el proveedor, como análisis de sangre y de orina y un electrocardiograma (ECG).
- No coma ni beba nada a partir de la medianoche anterior a la cirugía. Esto incluye agua, café y mentas.
- Lávese con un exfoliante especial, según le indiquen.

## El día de la cirugía

- Es posible que su proveedor le indique tomar sus medicamentos habituales con un sorbo de agua. Consulte con su proveedor.

Cuando llegue al hospital, lo prepararán para la cirugía:

- Le pondrán una sonda intravenosa en una vena del brazo o de la mano. Por medio de esta sonda intravenosa, le administran líquidos y medicamentos.
- Un anestesista hablará con usted sobre la anestesia. Es un medicamento para evitar el dolor. Recibirá anestesia general. Estará profundamente dormido durante todo el procedimiento.

## Durante la cirugía laparoscópica

En esta cirugía, se usa una sonda delgada provista de una cámara diminuta. A esto se le llama laparoscopio. El laparoscopio envía imágenes del interior del cuerpo a una pantalla de video. Le permite al cirujano ver y operar la vesícula biliar:

- Se realizan pequeñas incisiones en el abdomen. El laparoscopio se inserta por una de las incisiones. A través de las otras incisiones, se introducen instrumentos quirúrgicos.
- Se utilizan pequeños clips para cerrar la conexión entre la vesícula y el conducto biliar. A continuación, la vesícula se separa del hígado.
- Se extirpa la vesícula biliar por una de las incisiones. La bilis podrá seguir fluyendo desde el hígado hasta el intestino delgado.
- Una vez terminada la cirugía, le quitarán todos los instrumentos. Se cierran las incisiones con suturas (puntos), pegamento quirúrgico o grapas.

En ocasiones, puede que sea necesario convertir una cirugía laparoscópica a una cirugía abierta. En este método, se usa una incisión más grande. Este cambio puede ser necesario debido al tejido cicatricial, a una anatomía inusual o alguna otra razón imprevista.

## Después de la cirugía

Lo llevarán a la unidad de cuidados posanestésicos (PACU, por su sigla en inglés) para controlarlo de cerca. Es probable que pueda volver a su casa ese mismo día. En algunos casos puede ser necesario permanecer en el hospital hasta el día siguiente. Pídale a un familiar o a un amigo adulto que lo conduzca a su casa cuando lo den de alta.

## Riesgos de esta cirugía

Todas las cirugías conllevan ciertos riesgos. Algunos de los riesgos de la cirugía de la vesícula son los siguientes:

- Sangrado
- Infección
- Lesión del conducto biliar común o los órganos cercanos
- Coágulos de sangre en las piernas
- Pérdida de bilis
- Hernia en el lugar de la incisión
- Neumonía