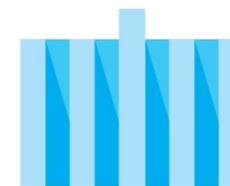




UNIVERSIDAD
DE LA REPÚBLICA
URUGUAY



HOSPITAL DE CLINICAS
Dr. Manuel Quintela

BALANCE ANUAL

CLÍNICA QUIRÚRGICA B

Sofía Mansilla

Madelón Vanerio

Sofía Martínez

Santiago Rivero

Micaela Fernández

- **CIRUGÍAS**

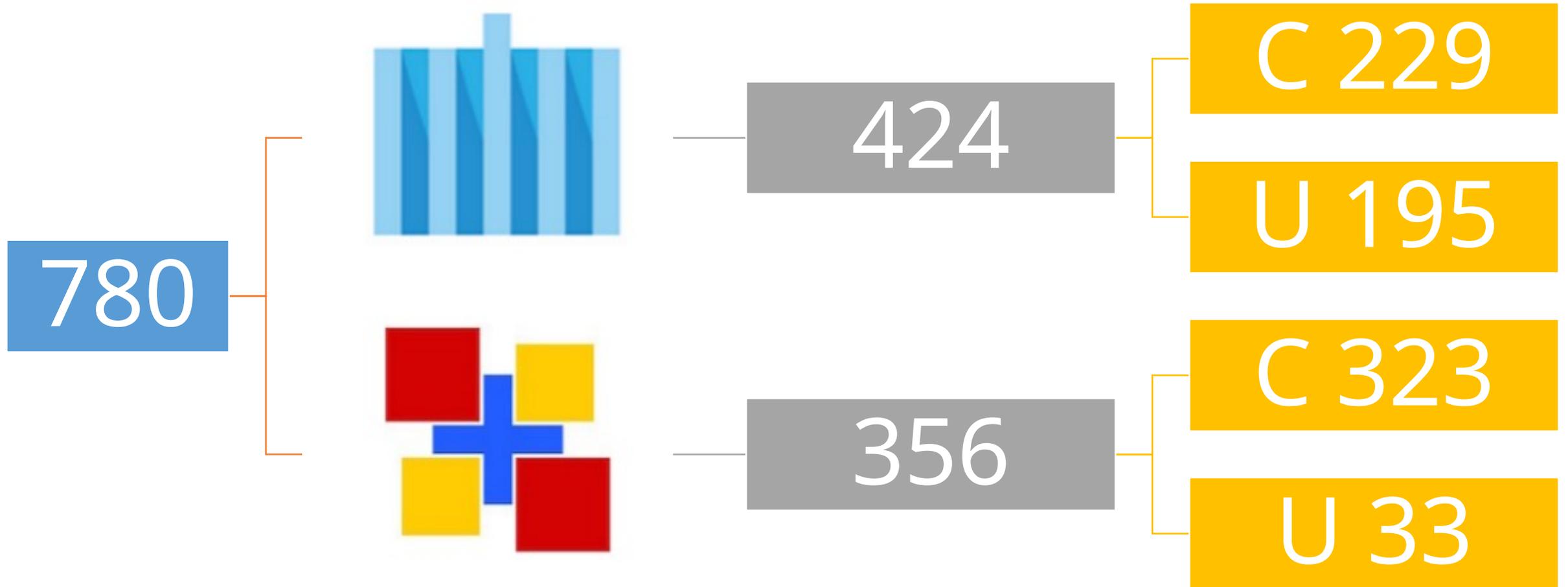
- **ASISTENCIA EN SALA**

- **ASISTENCIA EN POLICLÍNICA**

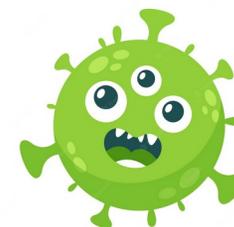
**01/01/2024 →
06/12/2024**

- **ACTIVIDAD CIENTÍFICA**

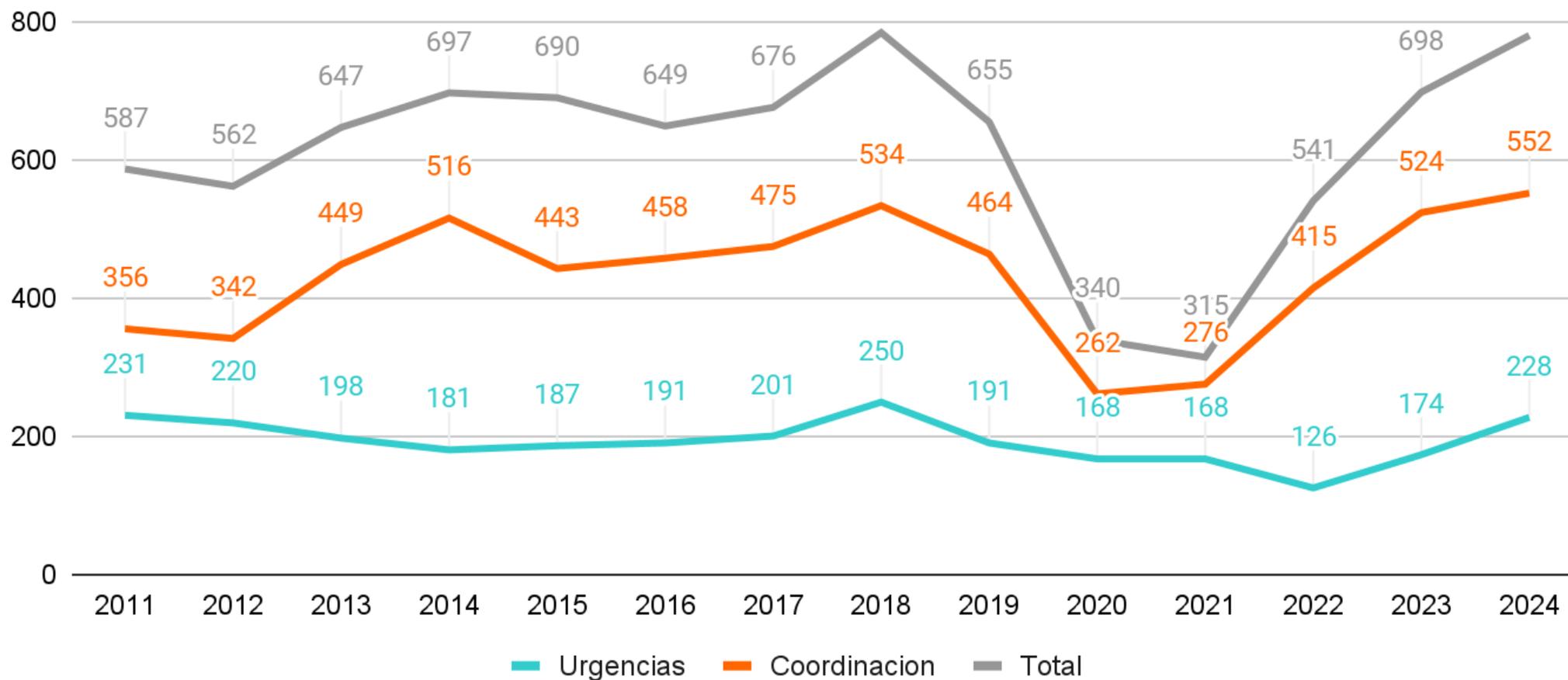
- **DISTRIBUCIÓN TOTAL DE CIRUGÍAS
(QB + Servicio Urgencia)**



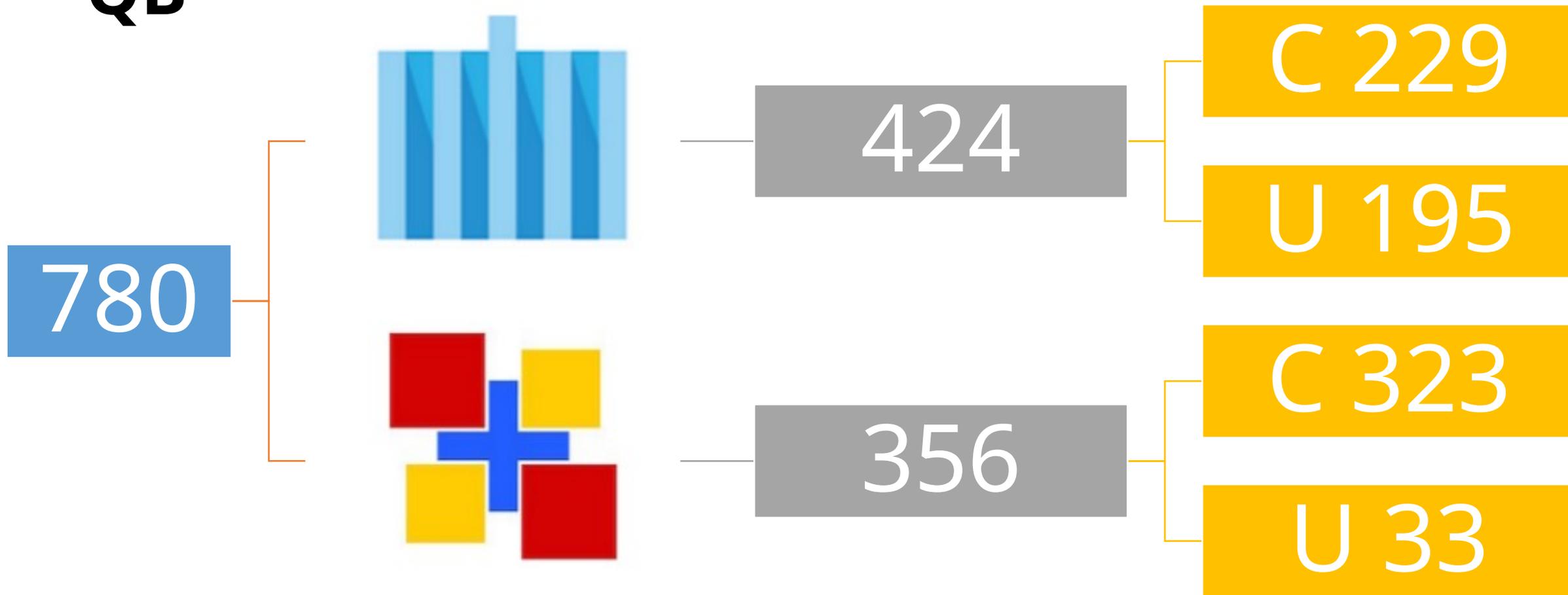
• ÚLTIMOS 10 AÑOS



ÚLTIMOS 10 AÑOS

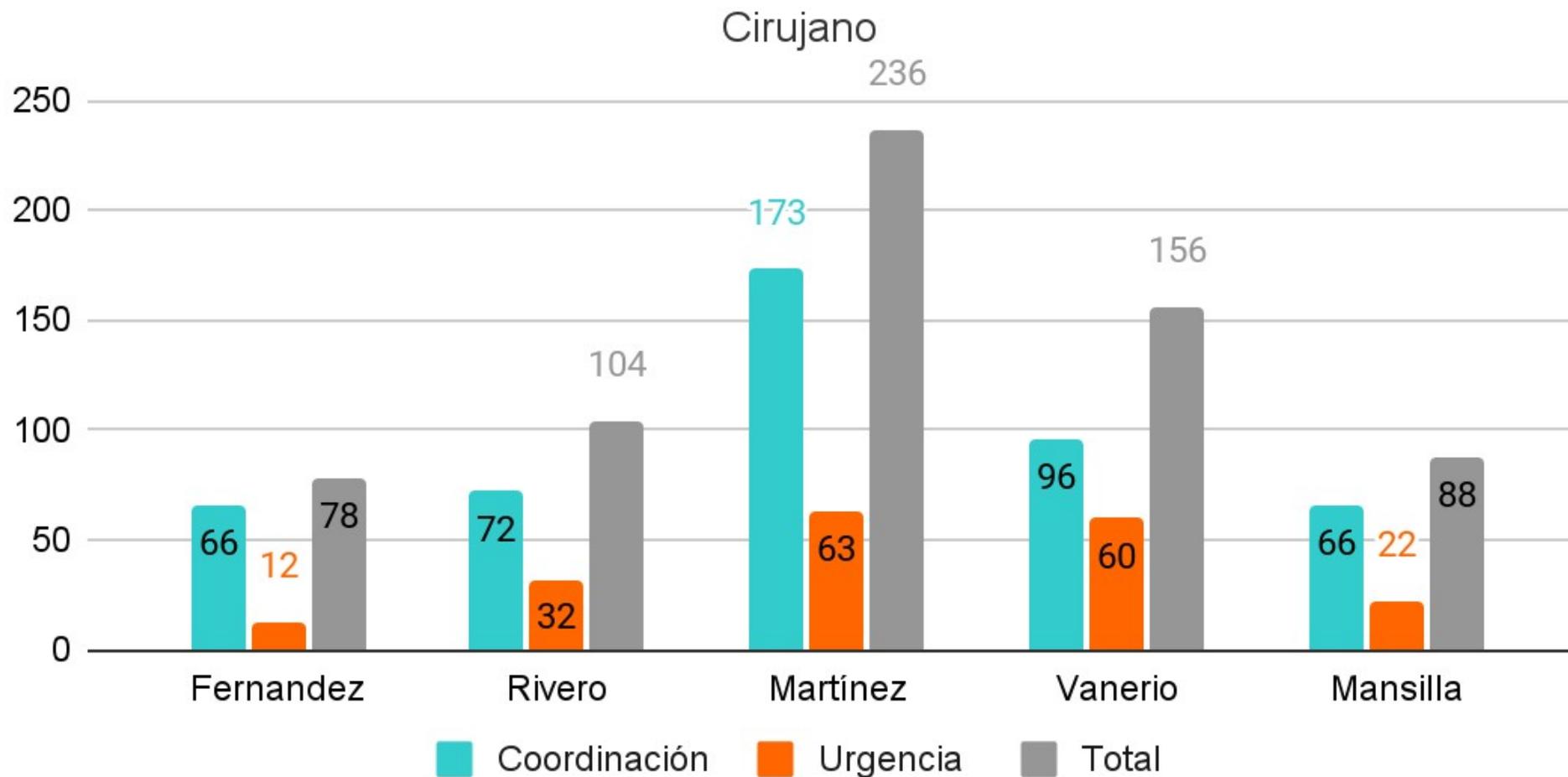


• DISTRIBUCIÓN TOTAL DE CIRUGÍAS QB

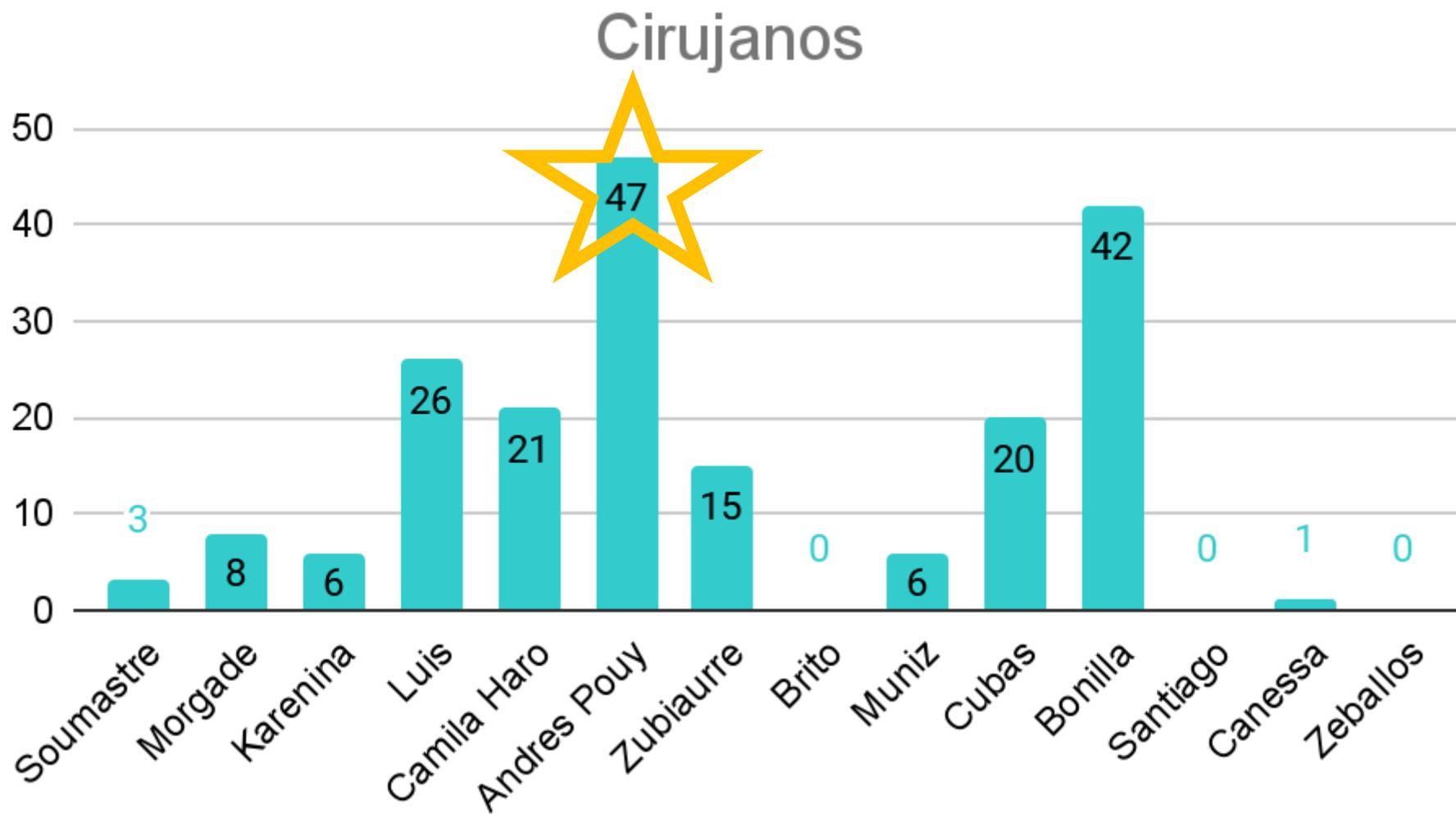


• DISTRIBUCIÓN R

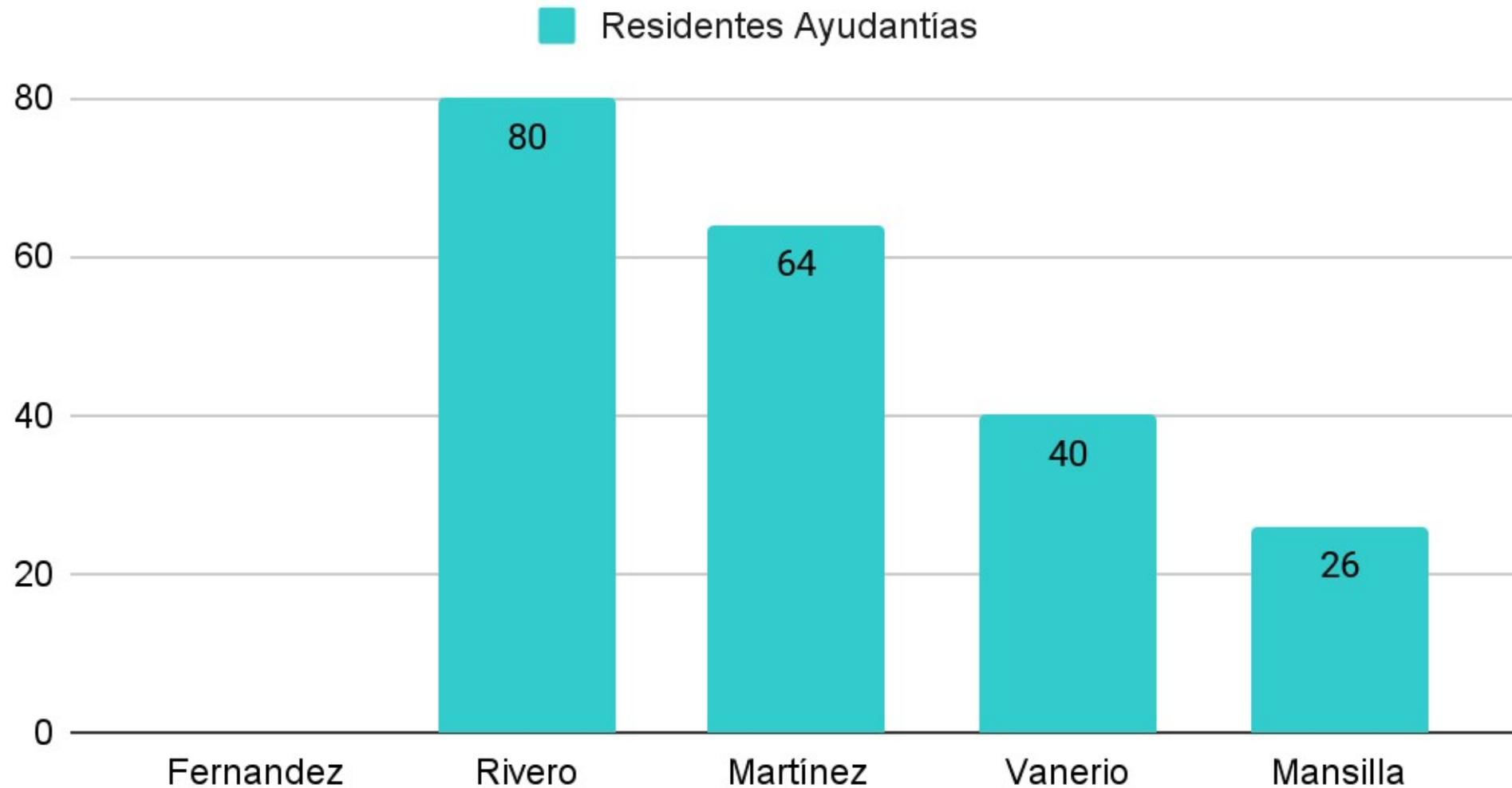
+ 10



• DISTRIBUCIÓN DOCUMENTOS

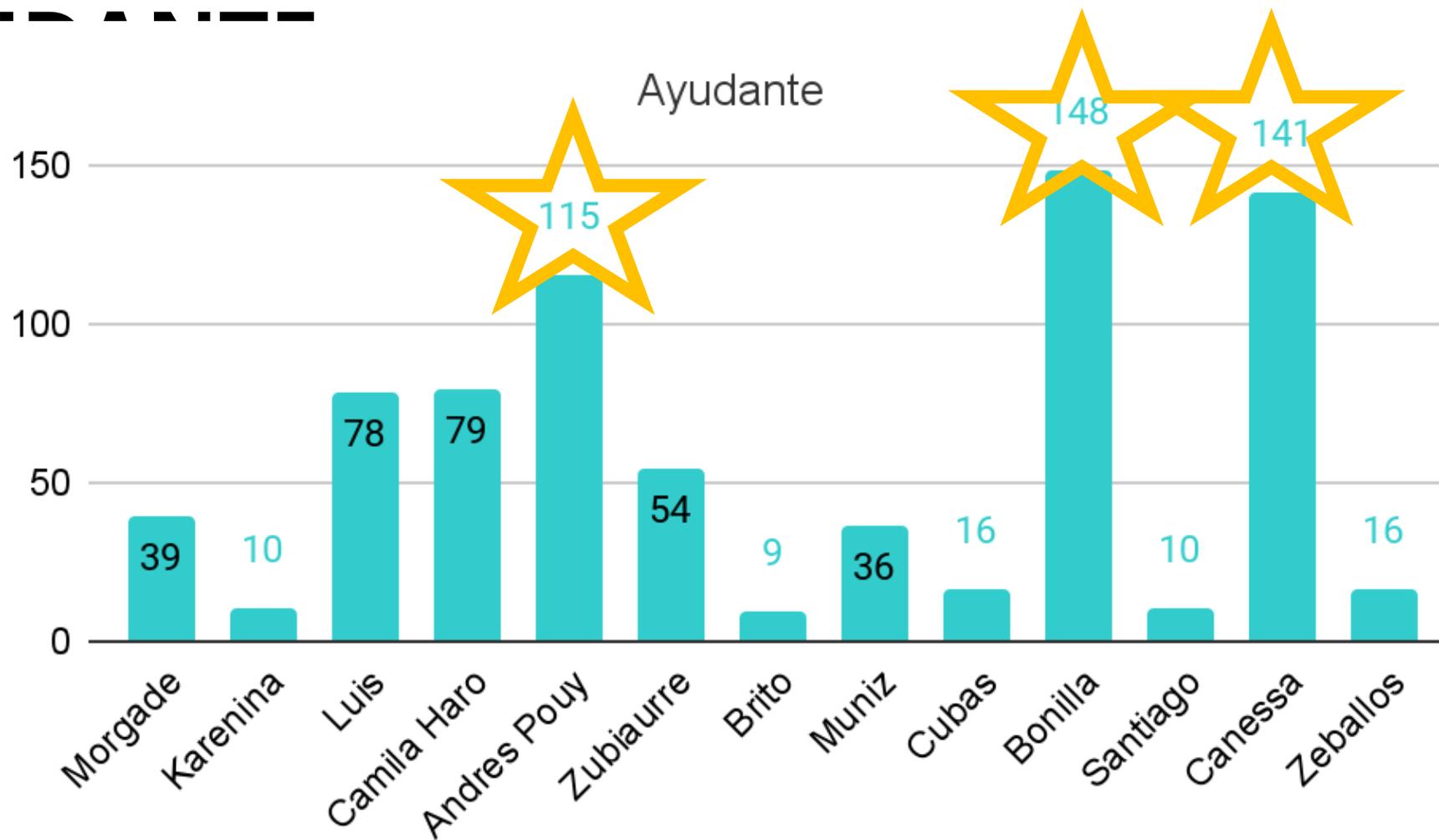


• DISTRIBUCIÓN RESIDENTES

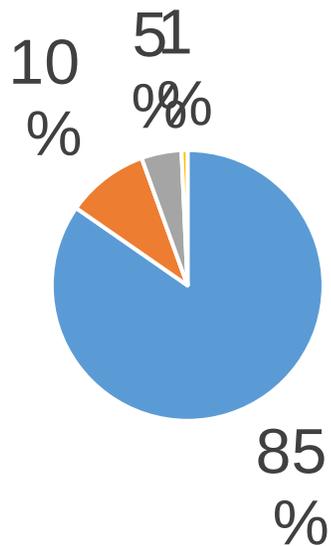


• DISTRIBUCIÓN DOCENTES

AYUDANTE

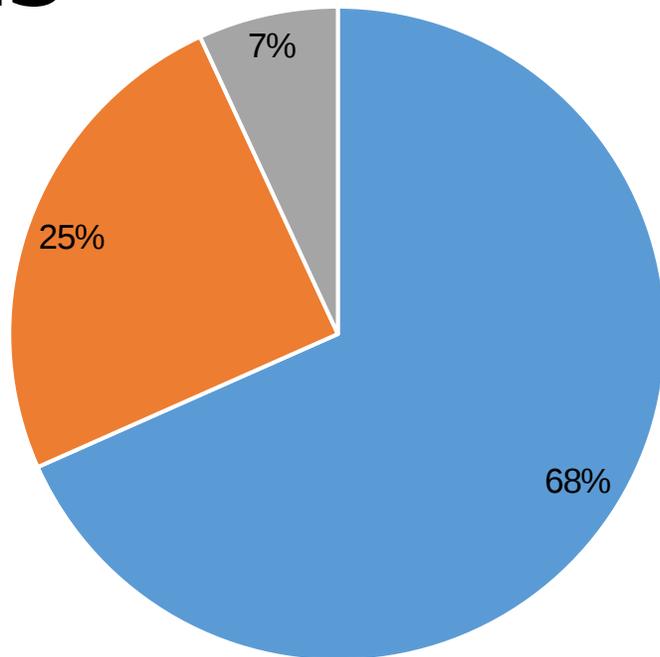


• DISTRIBUCIÓN DOCENTES / RESIDENTES



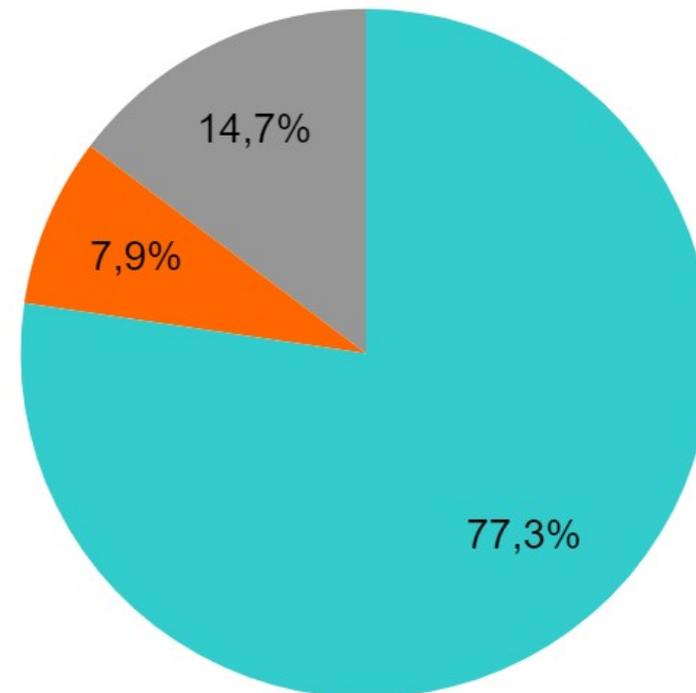
■ R ■ G2 ■ G3 ■ G4

2022



■ R ■ G2 ■ G3

2023



● R ● G3 ● G2

2024

• CIRUGÍAS DE COORDINACIÓN

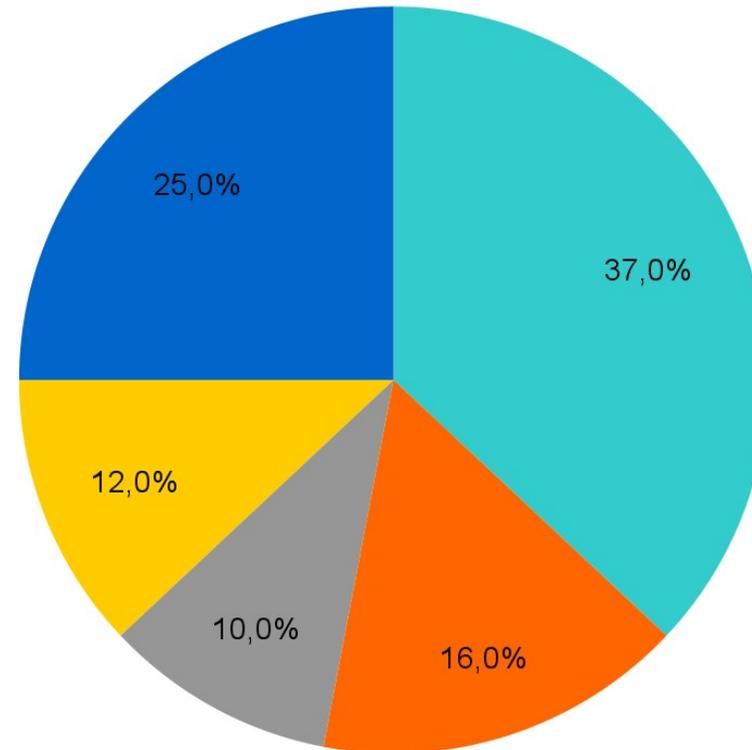
- HC 229
- HE
- **SUSPENDIDAS HC → 5 % (10)**
- **SUSPENDIDAS HE → 10 % (16)**

Cifras HTA, IRA, CBO, cambio tactica, decisión de paciente en preoperatorio, no asiste paciente, no cumple ayuno

PARED

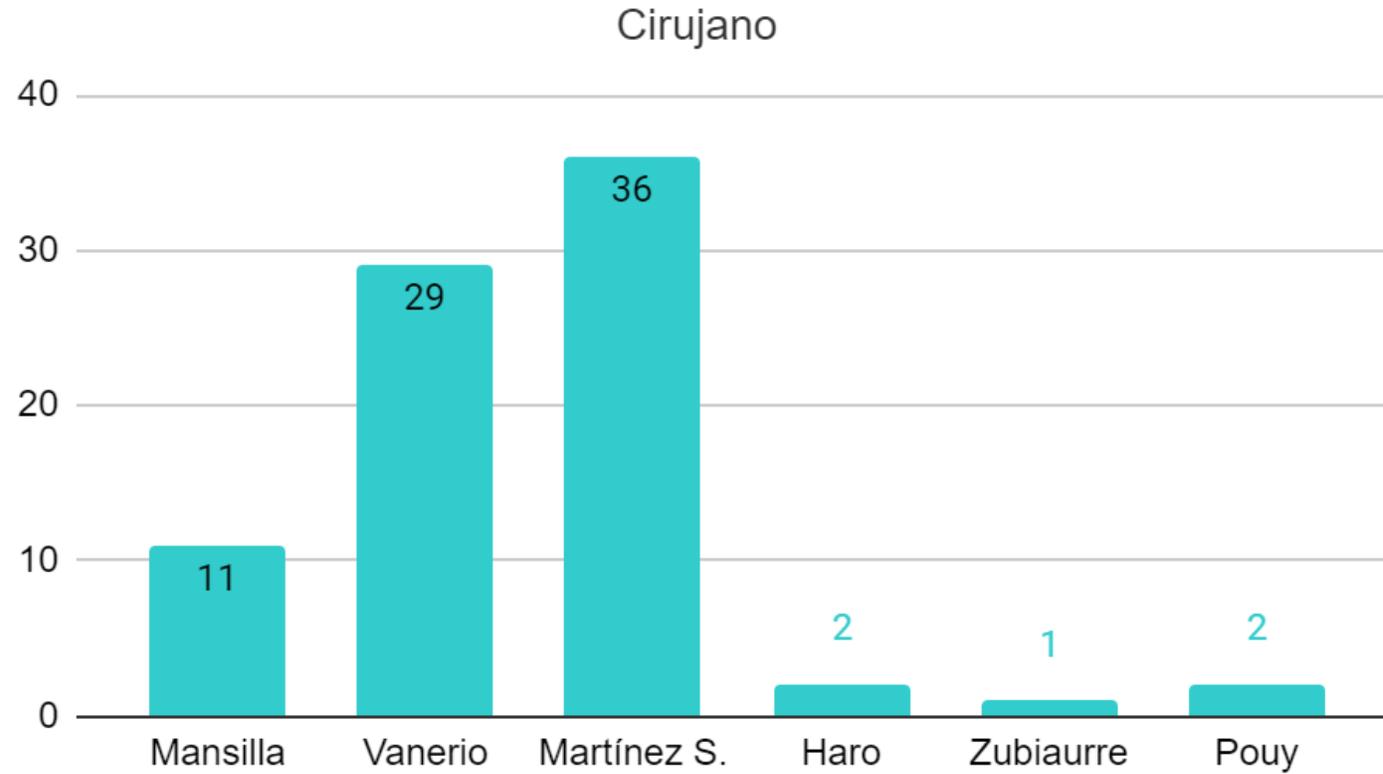
- **112**
PROCEDIMIENTOS

Reparación Parietal	
Hernioplastia inguinal - Lichtenstein	32
Hernioplastia inguinal - TAPP	23
Hernioplastia inguinal - TEP	10
Hernioplastia - Herniorrafia Umbilical	24
Hernioplastia linea blanca	7
Eventroplastia	14
Fistula enterocutanea	2



- Hernioplastia inguinal - Lichtenstein
- Hernioplastia inguinal - TAPP
- Hernioplastia inguinal - TEP
- Hernioplastia - Herniorrafia Umbilical
- Eventroplastia

- **100**
PROCEDIMIENTOS



• COMPLICACIONES

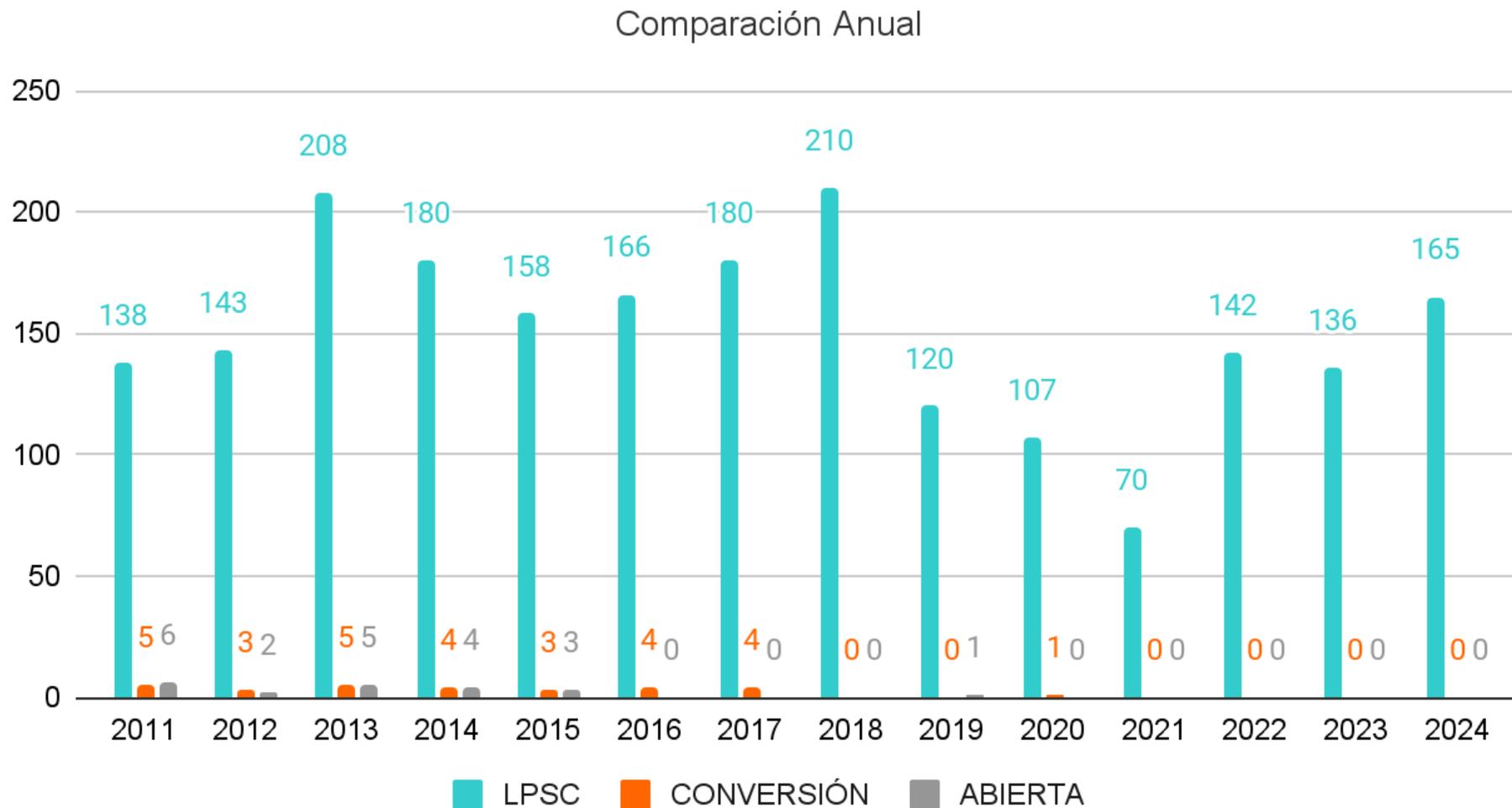
Equimosis de la herida	
Hematoma escrotal (1 Post TAPP, reintervención)	
Seroma	
Infección de la herida	
Recidiva hernioplastia Linchestein	1
Recidiva LPSC. (2 reintervención por vía anterior)	
Recidiva de enetroplastia	1

HEPATO BILIO PANCREÁTICO

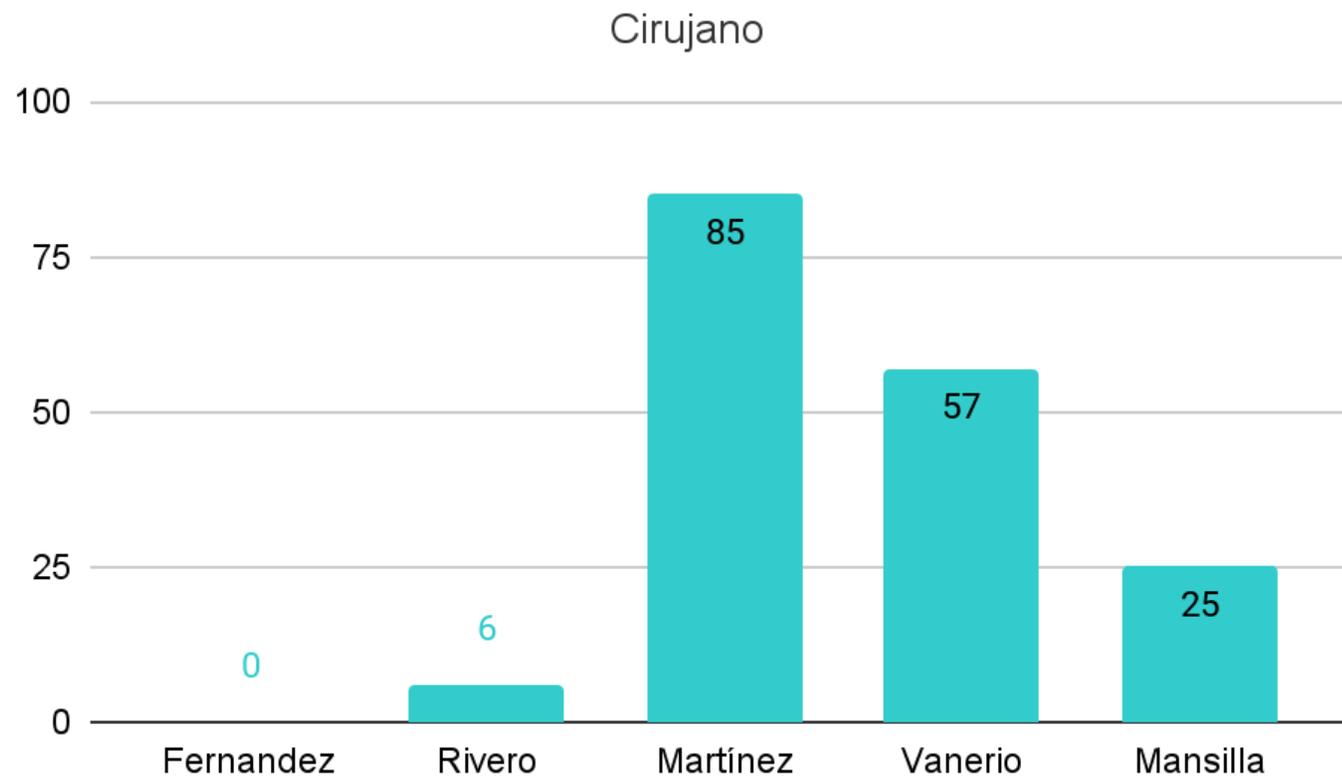


• HPB – ENFERMEDAD LITIÁSICA

BI



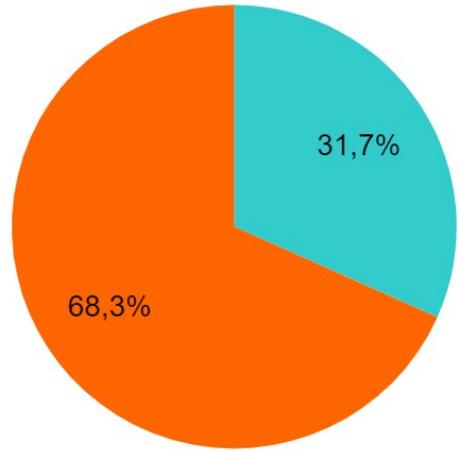
• HPB – ENFERMEDAD LITIÁSICA BILIAF



• HPB – ENFERMEDAD LITIÁSICA

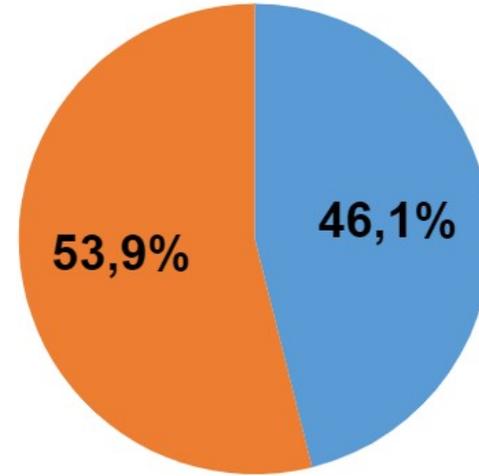
DTI TAD

CIO 2022



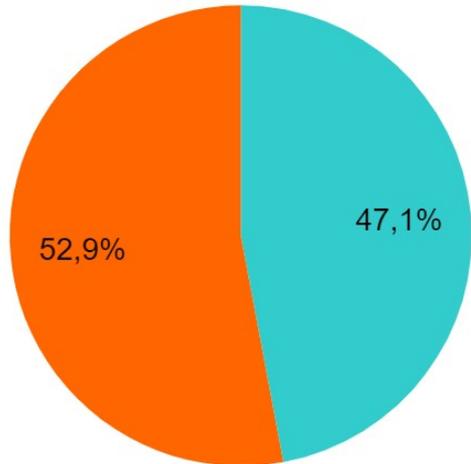
● SIN
● CON

HE



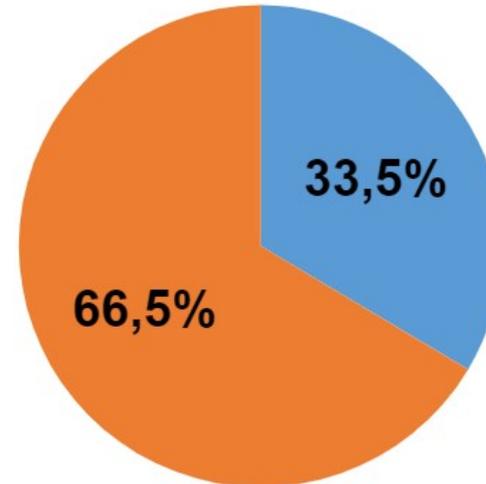
● CIO
● sin CIO

CIO 2023



● SIN
● CON

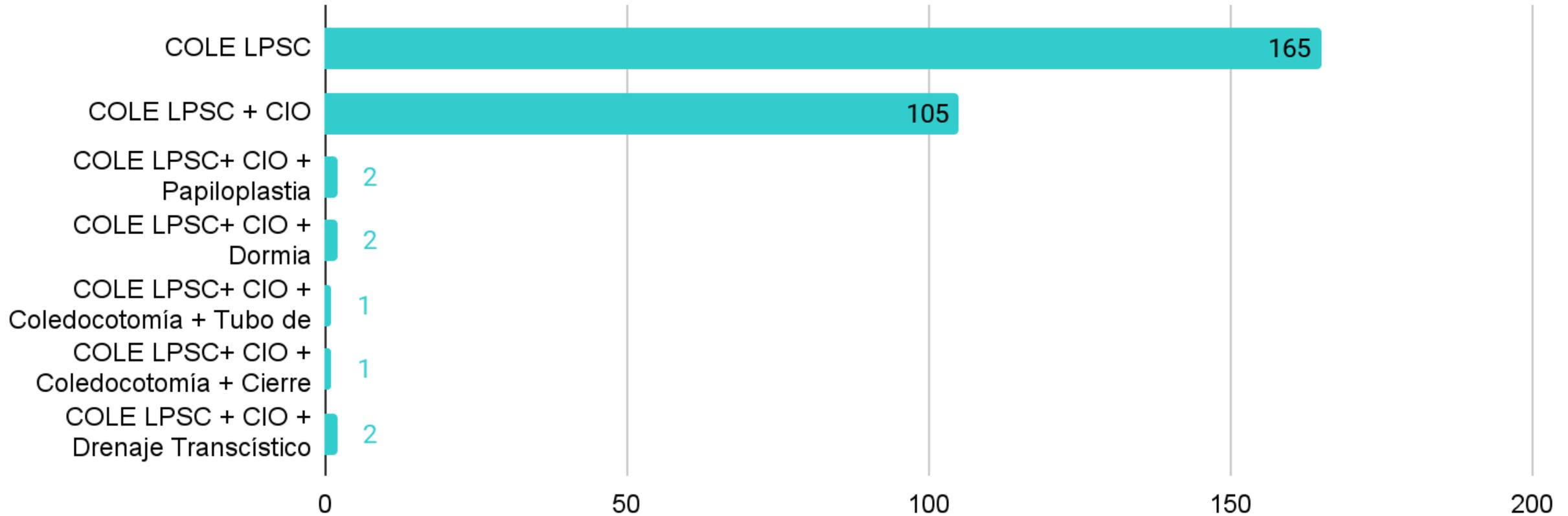
HC



● CIO
● sin CIO

• HPB – MANEJO VBP

Colecistectomías LPSC



- **COLE LPSC -
COMPLICACIONES**

Lesión VBP	0
Hemoperitoneo (Re intervenido HE)	1
Hematoma subcapsular infectado (requiere drenaje percutáneo)	1
Muerte	1

HE 32 CPRE

- 32 PAPILOTOMIA POR LITIASIS COLEDOCIANA COLOCACIÓN / RETIRO STENT BILIAR POR LITIASIS COLEDOCIANA
- ENFERMEDAD NEOPLÁSICA
- COMPLICACIONES: 1 micro perforación duodenal, 1 pancreatitis, 1 HDA

HC 14 CPRE

- 13 PAPILOTOMIA POR LITIASIS COLEDOCIANA COLOCACIÓN / RETIRO STENT BILIAR POR LITIASIS COLEDOCIANA
- 1 ENFERMEDAD NEOPLÁSICA
- SIN COMPLICACIONES

DPC	1
Resección VBP (Colangiocarcinoma)	0
Colédoco duodenostomía	2
Biopsia Hepática Percutánea	4
Biopsia Hepática Quirúrgica	2
Drenaje Absceso Hepático Percutáneo	5
QHH (1 Laparotómico)	1
Destechamiento quiste hepático	1

- **COMPLICACIONES**

Muerte DPC	1
Relpsc exploradora post resección de quiste hepático en blanco	1

ESÓFAGO – GASTRO

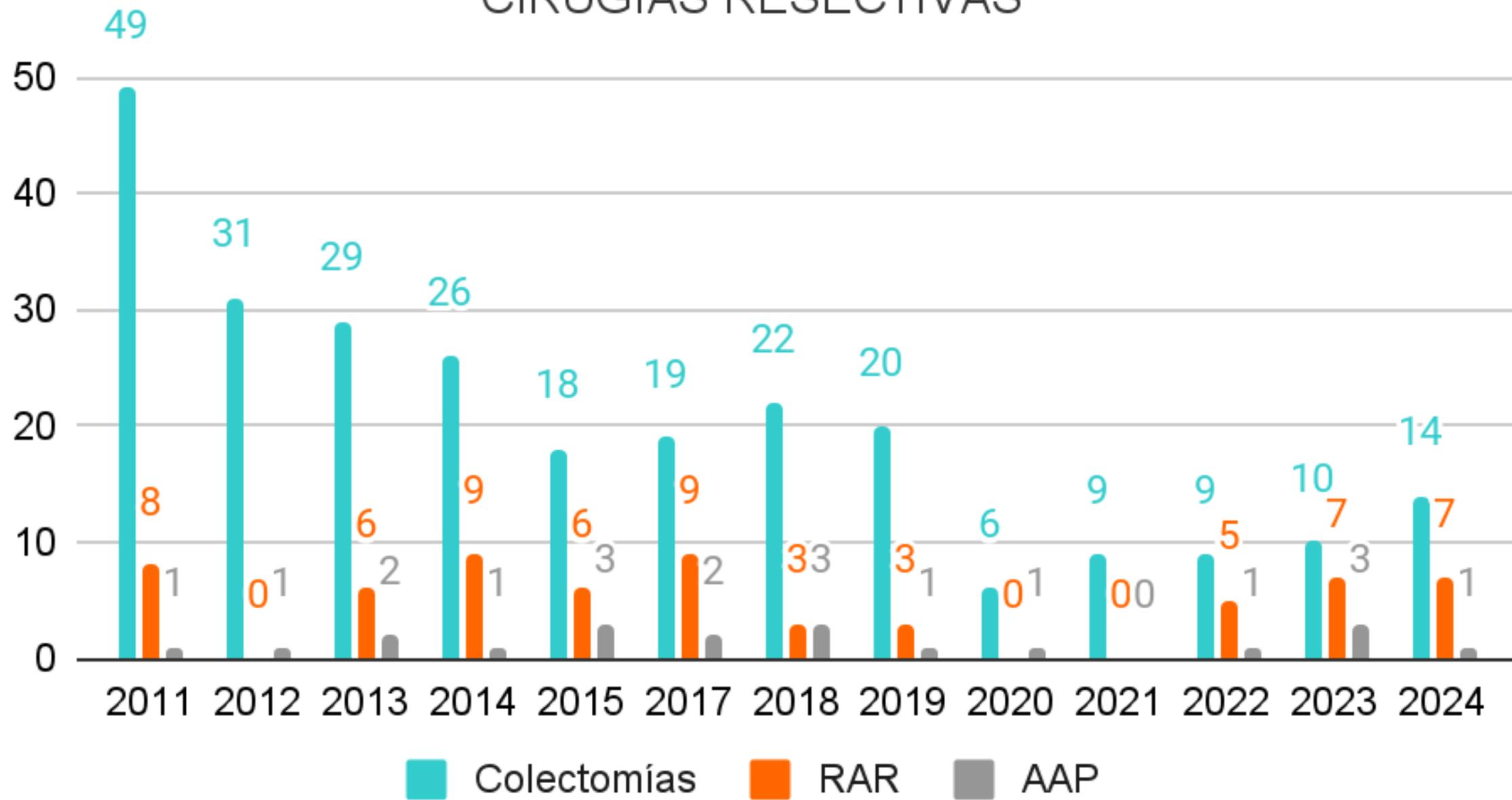
PROCEDIMIENTO

Esofagectomía	0
Gastrectomía Total – Y Roux	1
Gastrectomía Subtotal Distal – Gastrectomías atípicas	5
Gastroenteroanastomosis	3
Gastrostomía	4
Hernia Hiatal + Funduplicatura	2
Acalasia-Heller Dor	0

- **SIN COMPLICACIONES**

COLOPROCTOLOGÍA

CIRUGÍAS RESECTIVAS



- **ENFERMEDAD
NEOPLÁSICA**

Colectomía Subtotal	0
Colectomía Derecha	8
Colectomía transversa	0
Sigmoidectomía	3
Resección Anterior de Recto	7
Resección de Recto	1
1 Ultra baja, pull-through	
AAP	1
Cequectomia	1
Reseccion transanal	3
Derivación interna	1

• ENFERMEDAD

DEFECTOS

Colectomía subtotal	1 Colitis isquémica
Sigmoidectomía	2 enf diverticular- fístula colovesical 4 vólvulo de sigmoides
Cequectomia	Perforación diastásica ciego, hernia inguinal estrangulada.
Colostomía	Fístula colo vesical patología diverticular
Ileostomía	Terminalización de ileostomía en asa CUC
Rectopexia Ipsc	1
Altemeyer	1
Anoplastia con colgajo cutáneo de avance	Estenosis post hemorroidectomía

RECONSTRUCCIÓN DEL TRÁNSITO

• RECONSTRUCCIÓN TRÁNSITO

Cierre de colostomía	9
Cierre de ileostomía	7
Reconstrucción Hartmann	8
Reconfección de anastomosis colorectal	1

Derivación interna Ileotransverso anastomosis por carcinomatosis peritoneal	Fallece a las 24hs	
Colectomía derecha	shock septico fallece las 12hs PO	Colectomía - Ostomía en caño de escopeta. - Resección segunda asa
RAR	2 falla de sutura	1 relpasc pelvis bloqueada colosotmia transversa 1 lesion inadvertida asa = falla de sutura colosotmia trasnversa en asa
AAP	Infeccion de brecha perineal	
Sigmoidectomía	falla sutura manejo ATB, alta reingresa en otro centro hospitalario	Prsisitencia tumoral en anastomosis

RECONSTRUCCIÓN TRÁNSITO EN PPL EN H. ESPAÑOL

13/07/2023 - 07/12/2024



RECONSTRUCCIÓN TRÁNSITO EN PPL EN H. ESPAÑOL

13/07/2023 - 07/12/2024

30 PACIENTES EN LISTA.

24 PACIENTES OPERADOS.

29 CIRUGÍAS EN 16 MESES Y 17 DÍAS.

RECONSTRUCCIÓN TRÁNSITO EN PPL EN H. ESPAÑOL

13/07/2023 - 07/12/2024

Cierre de colostomía	10
Cierre de ileostomía	3
Reconstrucción Hartmann	10
Anastomosis ileo cólica	4

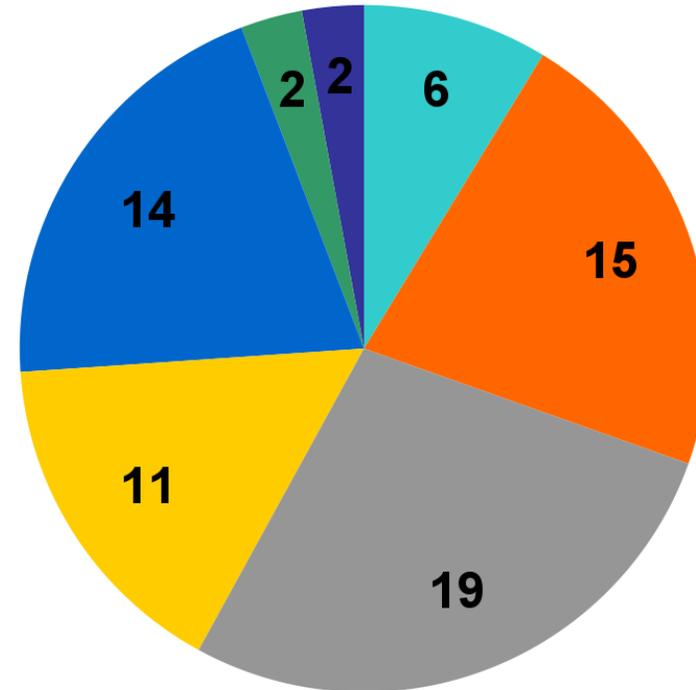
RECONSTRUCCIÓN TRÁNSITO EN PPL EN H. ESPAÑOL

13/07/2023 - 07/12/2024

COMPLICACIONES	4
FALLA DE SUTURA, COLORECTAL. FISTULIZA A DRENAJE. MANEJO CONSERVADOR.	1
LESION INADVERTIDA DE COLON. REINTERVENCIÓN.	2
FALLA DE SUTURA, CIERRE DE	1

PATOLOGÍA BENIGNA ANORRECTAL

Resección Condilomas	6
Hemorroidectomía	15
Fistulas Perianales	19
Fistulectomía coccígea	11
Exploración anal - drenaje - biopsia	14
Esfinterotomía Lateral Interna	2
Fistulas Recto Vaginales	2



- Resección Condilomas
- Hemorroidectomía
- Fistulas Perianales
- Fistulectomía coccígea
- Exploración anal - drenaje - biopsia
- Esfinterotomía Lateral Interna
- Fistulas Recto Vaginales

CUELLO

Tiroidectomía Total + Vaciamiento lateral cuello	1
Lobectomía + Istmectomía	3

SISTEMA LINFÁTICO

Vaciamiento Ganglionar (Axilar – Inguinal)	4
Biopsia Ganglionar	24
Biopsia Ganglionar LPSC	7
Ganglio centinela	5
Esplenectomía LPSC	0

MISCELÁNEOS

Quistes Sebáceos	33
Resección Lipoma	36
Limpieza Quirúrgica	3
Amputaciones	2
Nevos	2
Extracción cuerpo extraño	1
Onicocriptosis	2
Resección de tumor de partes blandas en región anterolateral del abdomen	1

MISCELÁNEAS

Procedimiento de Bricker	1
--------------------------	---

- **COMPLICACIONES**

Fístula vesicocutanea	
Eventracion	

CIRUGÍA

HH	1
Colelap	2
TAPP	3 (uno bilateral)



MORBI MORTALIDAD

• COMPLICACIONES

Seccional NES	n	Complicaciones						Total
		Clavien Dindo						
		1	2	3	4	5		
Pared	112				0	0	(0%)	
Hepatobiliar	185		0	1	0	2	3 (1,6%)	
Esofagogastrico	15	0	0	0	0	0	(0%)	
Coloprocto	70	0	1	4	2	4	11 (15%)	

- **RE INTERVENCIONES: 19**

REINTERVENCIONES HC 10		
Procedimiento inicial	Complicación	Conducta
Fascitis necrotizante		Limpieza quirúrgica x2
Colectomía subtotal	colitis isquémica colon remanente	se completa colectomía subtotal
TAPP	recidiva	hernioplastia abierta vía anterior
PTM disección traumática mesenterio, resección delgado distal anastomosis ileocólica	falla de sutura, peritonitis fecaloidea	toilette peritoneal, ileostomía, vacuum, cierre a las 24hs
Perforación de delgado por cuerpo extraño, extracción del mismo, rafia lpsc	peritonitis purulenta, lesión inadvertida de delgado	toilette peritoneal, rafia delgado
HAF resección anastomosis de delgado	peoria clínica shock	laparotomía en blanco por otro equipo quirúrgico, evisceración al 5to dia PO
Hernioplastia inguinal convencional, hernia gigante	recidiva	hernioplastia por vía anterior
DPC	retardo vaciamiento gástrico, shock, fístula biliar mediatizada por drenaje sin peritonitis	relaparotomía puntos sobre hepaticoyeyuno anastomosis, falleció a las 24hs
Oclusión cerrada de colon por hernia inguinal estrangulada, reintroducción del contenido viable, hernioplastia	perforación diastásica cecal	

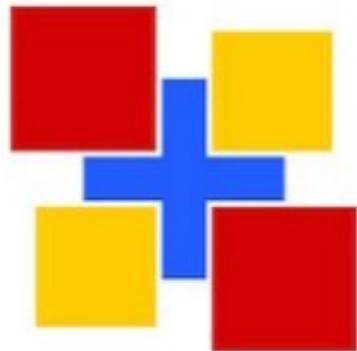
REINTERVENCIONES HE 9		
procedimiento inicial	Complicación	Conducta
Colelap	Hematoma subcapsular infectado	drenaje percutáneo
Pancreatitis aguda necrotizante con colecciones pancreáticas abscedadas		drenaje percutáneo, posterior Drenaje quirúrgico
Reversión Hartman	Perforación inadvertida de cabo distal, peritonitis	Toilette + exteriorización de perforación como colostomía lateral en FI
		Posterior Drenaje de colecciones intraperitoneales
Eventroplastia, eventración estrangulada	recidiva eventroplastia	Eventroplastia
Infarto segmentario mesenterio, resección de delgado	falla de sutura, peritonitis biliar difusa, evisceración	toilette peritoneal, ileostomía
RAR	lesión delgado inadvertida, falla de sutura	toilette peritoneal colostomía
Altemeier	recidiva	Nuevo altemeier

- **ASISTENCIA EN SALA -
ALTAS**

TOTAL



**HC 385 (70
IC)**



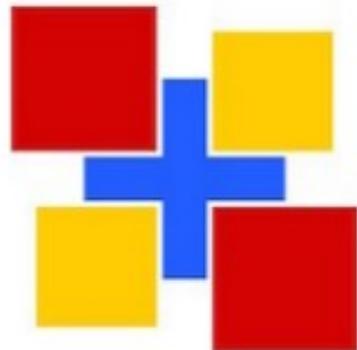
HE 436

- **ASISTENCIA EN
POLICLÍNICA**

TOTAL



HC 462



HE 1196

• PUBLICACIONES

- 2023

5 Publicaciones (2 nacionales y 3 internacionales)

- 2024

0

• ACTIVIDAD CIENTÍFICA



Sociedad de Cirugía del Uruguay

XXVII JORNADAS DE CIRUGIA

CAPITULO DE CIRUJANOS DEL INTERIOR

Se deja constancia que el/la Dr./Dra. SOFIA MANSILLA ha participado en calidad de asistente.

Viernes 07 y Sábado 08 de Junio de 2024
La Paloma - Rocha


Dr. Gastón Cáceres
Presidente


Dr. Juan Manuel Sanguinetti
Delegado

bioerix

1ras Jornadas de CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA AVANZADA Cirugía Colorrectal Laparoscópica.

Certificamos que el/la Dr./Dra
Sofía Martínez Ventura
ha asistido a las 1ras Jornadas de
Cirugía Laparoscópica Avanzada de MUCAM.
Desarrolladas los días 26 y 27 de Julio de 2024.


Dr. Marcelo Viola Malet
Jefe Departamento de Cirugía MUCAM
Director


Dr. Marcelo Laurini Zanola
Cirujano de MUCAM
Director

Medtronic

 MÉDICA
URUGUAYA

• ACTIVIDAD CIENTÍFICA - PRESENTACIONES EN LA SCU



MEDIA HORA PREVIA

Cirugía mayor del día en el Hospital Español

Dres. S. Martínez, S. Rivero, L. Martínez, V. Zubiaurre, F. Domínguez, M. Almada, F. Bonilla, C. Canessa

ORDEN DEL DÍA

Manejo diagnóstico y terapéutico de las masas infamatorias de origen apendicular

Dres. S. Mansilla, M. Vanerio, M. Fernández, C. Haro, P. Morgade, A. Pouy, M. Almada, N. Muniz, S. Cubas, P. Santiago, R. Misa, J. Zeballos

4a. Sesión Científica
Miércoles 24 de abril 2024
19.30 h



www.scu.org.uy



Ingestión de cuerpos extraños ¿Cuándo operamos ?

M. Zeoli, M. Almada, M. Vanerio, S. Rivero, M. González, J.C.Folonier

Video 1. Extracción de cuerpo extraño esofágico

M. Vanerio, S.Rivero, M.Zeoli, M.Gonzalez, J.C.Folonier

Video 2. Extracción de cuerpo extraño gástrico

S.Martínez, S.Mansilla, V. Zubiaurre, N. Brito, J.C.Folonier

Video 3. Extracción de cuerpo extraño de intestino delgado proximal

S.Rivero, M. Vanerio, M.Zeoli, M. González, B.Fernández, J.C.Folonier

Departamento de Emergencia del Hospital de Clínicas

Comenta: Dr Daniel Terra

- **ACTIVIDAD CIENTÍFICA - MESA CONGRESO
SCU**

- **ACTIVIDAD CIENTÍFICA - MESA CONGRESO
SCU**

• PASANTIAS



TRASPLANTE HEPÁTICO

- Centro de Alto Volumen
- Donantes en ME + Asistolía tipo III
- 14 Operativos (3 Suspendidos)

CIRUGÍA HEPÁTICA

- 8 Hepatectomías / Metastasesectomías

CIRUGÍA PANCREÁTICA

- 6 DPC (2 Lap / 1 Robotica)
- 2 PD (1 Lap / 1 Abierta)
- 1 DPT



• ACTIVIDAD CIENTÍFICA



CERTIFICADO DE ASISTENCIA

Dra. Sofía Mansilla

*Hospital de Clínicas
Uruguay*

ha asistido a la reunión

II Jornada GETNE POST-ENETS 2024

(2,25 horas lectivas)

Organizada por el Grupo Español de Tumores
Neuroendocrinos y Endocrinos (GETNE)