



**Biblioteca
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

Colecistectomía de incisión pequeña versus colecistectomía abierta para pacientes con colecistolitiasis sintomática (Revisión)

Keus F, de Jong J, Gooszen HG, Laarhoven CJHM

Keus F, de Jong J, Gooszen HG, Laarhoven CJHM.

Small-incision versus open cholecystectomy for patients with symptomatic cholecystolithiasis

(Colecistectomía de incisión pequeña versus colecistectomía abierta para pacientes con colecistolitiasis sintomática).

Cochrane Database of Systematic Reviews 2006, Issue 4. Art. No.: CD004788.

DOI: [10.1002/14651858.CD004788.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD004788.pub2).

www.cochranelibrary.com/es

Colecistectomía de incisión pequeña versus colecistectomía abierta para pacientes con colecistolitiasis sintomática (Revisión)

Copyright © 2010 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

WILEY

[Revisión de intervención]

Colecistectomía de incisión pequeña versus colecistectomía abierta para pacientes con colecistolitiasis sintomática

Frederik Keus¹, J de Jong², Hein G Gooszen³, C JHM Laarhoven⁴¹Surgery, Diaconessenhuis, Utrecht, Netherlands. ²Radiation Oncology, Maastró Clinic, Maastricht, Netherlands. ³Department of Surgery G.04.228, University Medical Center, GA Utrecht, Netherlands. ⁴Surgery, St. Elisabeth Hospital, Tilburg, Netherlands**Contacto:** Frederik Keus, Surgery, Diaconessenhuis, Bosboomstraat 1, Utrecht, Utrecht, 3582 KE, Netherlands. erickeus@hotmail.com.**Grupo Editorial:** Grupo Cochrane Hepatobiliar.**Estado y fecha de publicación:** Editada (sin cambios en las conclusiones), publicada en el número 1, 2010.**Referencia:** Keus F, de Jong J, Gooszen HG, Laarhoven CJHM. Small-incision versus open cholecystectomy for patients with symptomatic cholelithiasis (Colecistectomía de incisión pequeña versus colecistectomía abierta para pacientes con colecistolitiasis sintomática). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2006, Issue 4. Art. No.: CD004788. DOI: [10.1002/14651858.CD004788.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD004788.pub2).

Copyright © 2010 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

RESUMEN

Antecedentes

La colecistectomía es una de las operaciones más frecuentes. La colecistectomía abierta ha sido el estándar de referencia (gold standard) durante más de 100 años. La colecistectomía con incisión pequeña es una alternativa menos frecuente.

Objetivos

Comparar los efectos beneficiosos y perjudiciales de la colecistectomía de incisión pequeña versus la abierta para los pacientes con colecistolitiasis sintomática.

Métodos de búsqueda

Se realizaron búsquedas de ensayos aleatorizados en *el Registro de ensayos controlados del Grupo Cochrane Hepatobiliar (Cochrane Hepato-Biliary Group)* (6 de abril de 2004), en *La Biblioteca Cochrane* (número 1, 2004), en *MEDLINE* (desde 1966 hasta enero de 2004), en *EMBASE* (desde 1980 hasta enero de 2004), en *Web of Science* (desde 1988 hasta enero de 2004) y en *CINAHL* (desde 1982 hasta enero de 2004).

Criterios de selección

Todos los ensayos aleatorizados publicados y no publicados en pacientes con colecistolitiasis sintomática que compararon cualquier tipo de colecistectomía de incisión pequeña u otro tipo de colecistectomía con incisión mínima versus cualquier tipo de colecistectomía abierta. No se aplicaron restricciones de idioma.

Obtención y análisis de los datos

Dos autores de forma independiente realizaron la selección de los ensayos y la extracción de datos. Para evaluar el riesgo de sesgo se analizó la calidad metodológica en relación con la generación de la secuencia aleatoria, la ocultación de la asignación, el cegamiento y el seguimiento. Se realizaron análisis de intención de tratar. En caso de datos faltante se solicitó a los autores información adicional. Cuando fue apropiado, se realizaron análisis de sensibilidad y de subgrupos.

Resultados principales

Siete ensayos asignaron al azar a 571 pacientes. El riesgo de sesgo fue alto en los ensayos incluidos. No se informó mortalidad. Las proporciones totales de complicaciones son, respectivamente, del 9,9% y del 9,3% en el grupo de incisión pequeña y en el abierto, lo que no es significativamente diferente (diferencia de riesgos en todos los ensayos, efectos aleatorios 0,00, intervalo de confianza (IC) del 95%: -0,06 a 0,07). Tampoco hay diferencias significativas si se tienen en cuenta las complicaciones graves y las lesiones del conducto biliar. Sin

embargo, la colecistectomía de incisión pequeña conlleva una estancia hospitalaria más corta (diferencia de medias ponderada, efectos aleatorios -2,8 días [IC del 95%: -4,9 a -0,6]) en comparación con la colecistectomía abierta.

Conclusiones de los autores

La colecistectomía de incisión pequeña y la abierta parecen ser equivalentes en cuanto a los riesgos de complicaciones, pero este último método se asocia a una estancia hospitalaria significativamente más larga. La recuperación más rápida de la colecistectomía de incisión pequeña en comparación con la colecistectomía abierta confirma la preferencia existente de esta técnica sobre la colecistectomía abierta.

RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

La colecistectomía de incisión pequeña y la colecistectomía abierta parecen equivalentes teniendo en cuenta las complicaciones, pero la colecistectomía de incisión pequeña se asocia a una estancia hospitalaria más corta

La colecistectomía abierta clásica y la colecistectomía de incisión pequeña mínimamente invasiva son dos operaciones alternativas para la extirpación de la vesícula biliar. No parece que haya diferencias significativas en cuanto a la mortalidad ni en las complicaciones entre estas dos técnicas. La estancia hospitalaria es más corta con la intervención de incisión pequeña. Esta revisión muestra que la colecistectomía de incisión pequeña y la abierta deben considerarse iguales, aparte de una estancia hospitalaria más corta con la técnica de incisión pequeña.