

Hemorroidectomía con LigaSure vs. hemorroidectomía con bisturí armónico

Ulises Rodríguez-Wong,* Ulises Rodríguez-Medina**

* Cirujano Gastroenterólogo y de Colon y Recto. Doctor en Ciencias, Hospital Ángeles Lindavista y Hospital Ángeles Metropolitano.

** Maestro en Dirección de Organizaciones de la Salud. Doctorante en Ciencias.

LigaSure hemorrhoidectomy vs. harmonic scalpel hemorrhoidectomy

REVISTA MEXICANA DE CIRUGÍA DEL APARATO DIGESTIVO / Vol. 12 Núm. 1 / Enero-Marzo, 2023 / p. 5-6

La enfermedad hemorroidal es un padecimiento de distribución mundial, sin distinción de género. Se calcula que la prevalencia actual de la enfermedad hemorroidaria es de 4.4% en EUA. La enfermedad es poco frecuente en las personas menores de 30 años de edad.¹

El tratamiento de la enfermedad hemorroidal en fase temprana con algún recurso no quirúrgico ha disminuido en grado considerable la necesidad de realizar hemorroidectomía. Por ello, este procedimiento quirúrgico, se reserva para los pacientes que presentan hemorroides internos grados III y IV, o bien para los pacientes con enfermedad hemorroidal mixta, con síntomas severos de prolapso hemorroidal y rectorragia, también son candidatos a tratamiento quirúrgico los pacientes con hemorroides grandes asociadas con otra enfermedad anorrectal que requiere tratamiento quirúrgico.

El dolor asociado con una hemorroidectomía, no es considerado por sí mismo una complicación de este procedimiento; sin embargo, constituye la causa principal por la que los pacientes con enfermedad hemorroidal, evitan el tratamiento quirúrgico.² Con la finalidad de disminuir el dolor en el postoperatorio de una hemorroidectomía, se han realizado intentos por mejorar las técnicas quirúrgicas, los procedimientos analgésicos y las medidas generales de manejo postoperatorio.³

Nuevos dispositivos de coagulación y corte han ido surgiendo para la disminución del dolor postoperatorio, reducción del tiempo quirúrgico, y buenos resultados a largo plazo.

Se han realizado diversos estudios para comparar la hemorroidectomía con LigaSure™ con la hemorroidectomía con bisturí armónico. Kwok y cols., compararon estos dos procedimientos mediante un ensayo controlado aleatorio doble ciego de pacientes con enfermedad hemorroidal grado III y IV; a 24 pacientes se les realizó hemorroidectomía con LigaSure, y a 23 pacientes con bisturí armónico, el dolor posoperatorio y la necesidad de analgésicos orales posoperatorios fueron significativamente menores en el grupo LigaSure. El tiempo quirúrgico también fue significativamente menor en el grupo LigaSure. La estancia hospitalaria, la puntuación de satisfacción del paciente y las tasas de complicaciones fueron similares entre ambos dos grupos.⁴

En otro estudio de Kiu y cols., de 80 pacientes a los que se les realizó hemorroidectomía que fueron divididos en dos grupos; a 40 de ellos se les realizó hemorroidectomía con LigaSure y a los restantes 40 pacientes hemorroidectomía con bisturí armónico. El dolor postoperatorio no mostró diferencia significativa en ambos grupos, ni en la utilización de analgésicos, tampoco hubo diferencias en cuanto a las complicaciones.⁵

Tanto la hemorroidectomía LigaSure como la hemorroidectomía con bisturí armónico tienen resultados comparables por lo que son procedimientos seguros para el tratamiento quirúrgico de la enfermedad hemorroidal; no obstante hay que tener en cuenta el incremento en los costos con respecto a otras técnicas.

Correspondencia:

Dr. Ulises Rodríguez-Wong

Tepic, Núm. 113, Int. 611. Col. Roma Sur. C.P. 06760. Alcaldía Cuauhtémoc, Ciudad de México, México
Tel.: 55 5264-8266. Correo electrónico: ulisesromed@prodigy.net.mx

REFERENCIAS

1. Rodríguez-Wong U. Enfermedad hemorroidaria. En: Charúa-Guindic L, Rodríguez-Wong U, Abdo-Francis JM “Coloproctología” Academia Mexicana de Cirugía, Editorial Alfíl 2020; Cap 9, pp 165-82.
2. Corman ML. Complications of hemorrhoid and fissure surgery. In: Ferrari BT (ed.). Complications of colon and rectal surgery, prevention and management. Vol. 6. Philadelphia: WB Saunders; 1985, 91-100.
3. Rodríguez-Wong U, Meza-Sánchez JC, Ríos-García BT. Analgesia en el postoperatorio de hemorroidectomía. *Rev Hosp Jua Mex* 2007; 74(2): 97-100.
4. Kwok SY, Chung CC, Tsui KK, Li MK. A double-blind, randomized trial comparing Ligasure and Harmonic Scalpel hemorrhoidectomy. *Dis Colon Rectum* 2005; 48(2): 344-8.
5. Kiu KT, Chang TC, & Liang JT. Comparison of LigaSure Hemorrhoidectomy and Harmonic Scalpel Hemorrhoidectomy. *Journal of the Society of Colorectal Surgery of the Republic of China* 2013; 24(1): 9-13.