



Lo único que se verá es el éxito

El instrumental minilaparoscópico
de RICHARD WOLF

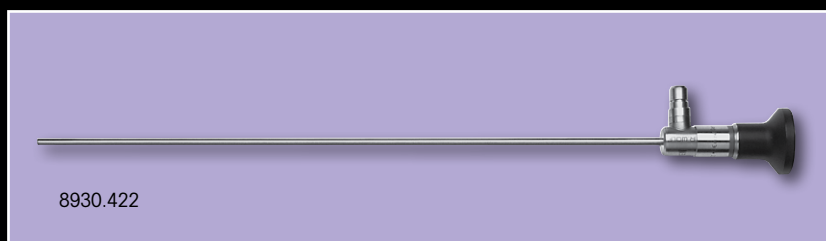
Minilaparoscopia

Una alternativa inteligente a las técnicas NOTES y de puerto único

En la mayoría de los casos las **nuevas técnicas quirúrgicas** van acompañadas de una cierta inseguridad y suponen a menudo también un largo proceso de aprendizaje. Un instrumental nuevo y en muchas ocasiones sumamente complejo convierte una intervención estándar en un procedimiento complicado, con una libertad de movimiento parcialmente limitada y una peor visión de conjunto.

La **minilaparoscopia** constituye un procedimiento alternativo que ofrece las ventajas cosméticas de las técnicas NOTES y de puerto único sin presentar las desventajas y los riesgos quirúrgicos relacionados con dichos métodos. Los accesos de un **diámetro exterior reducido de tan sólo 3,5 mm** y el empleo de los instrumentos adecuados dejan sólo **cicatrices muy pequeñas**, brindando, sin embargo, la **estabilidad necesaria** durante la manipulación y la disección. La técnica quirúrgica acreditada, con pocas excepciones en lo que se refiere al manejo, sigue siendo la misma. Al emplear la óptica laparoscópica de 10 mm habitual, de la que a menudo ya se dispone, queda garantizada una imagen de alta calidad incluso hasta el formato HD. En el caso de la colecistectomía laparoscópica, el endoscopio de 10 mm se intercambia por un endoscopio de 3,5 mm sólo durante el instante que dura la colocación del clip y la extracción. Para ello, gracias a un adaptador de cambio de ópticas autoclavable, sólo es necesario llevar a cabo unos pocos y sencillos pasos. Mediante el trocar óptico transumbilical puede realizarse tanto la colocación segura de un clip de 10 mm como también la extracción posterior mediante una bolsa de extracción. **Con la técnica quirúrgica acostumbrada quedan cicatrices que apenas son perceptibles** y que en el caso de los trocres pequeños de 3,5 mm sólo tienen que recubrirse con una cinta Steristrip.

Unos pasos de trabajo bien conocidos, unidos a una óptima visión de conjunto, unas opciones fiables de manipulación y de disección, así como la seguridad del paciente relacionada con todo esto y el resultado convincente desde el punto de vista cosmético convierten la minilaparoscopia en una auténtica alternativa.



8930.422



8580.91

Óptica PANOVUE PLUS,

Ø 3,5 mm, LU 300 mm,

30° 8930.422

Pieza de unión,

esterilizable,

óptica endoscópica /

objetivo ENDOCAM 8580.91



8903.103

8903.034

8929.2215

8929.223

Vaina de trocar RIWO-ART

con válvula magnética de bola,

tubo de plástico con rosca,

extremo distal recto,

diámetro interior de 3,5 mm,

LU 100 mm 8903.034

como alternativa:

Vaina de trocar de plástico,

vaina con elemento

de anclaje roscado distal,

diámetro interior de 3,5 mm,

LU 40 mm 8929.223

Trocar,

de punta roma en forma de cono 8903.103

Trocar,

esférico 8929.2215



«Maryland Dissector»,
pinza de agarre y disección,
curvada a la izquierda,
ambas mandíbulas móviles,
ø 3,5 mm, LU 310 mm 8391.2054

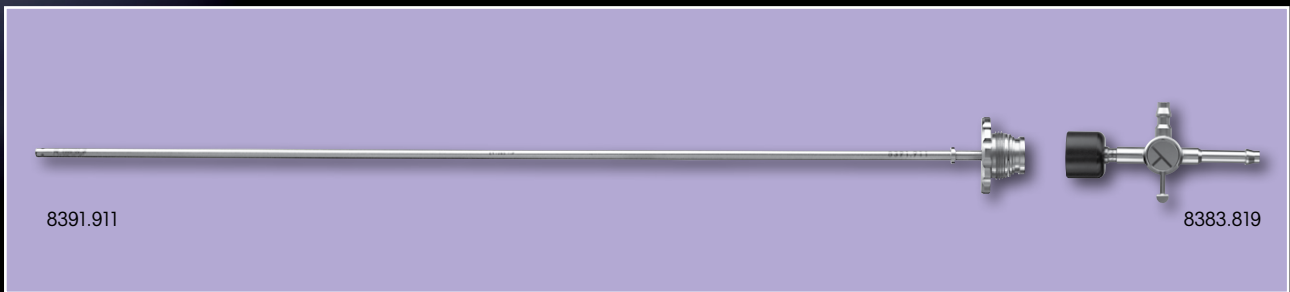
Pinza de agarre universal,
ambas mandíbulas móviles,
ø 3,5 mm, LU 310 mm 8391.2544

Tijera «Metzenbaum»,
curvada a la izquierda,
ambas mandíbulas móviles,
ø 3,5 mm, LU 310 mm 8391.0063

Pinza de agarre atraumática,
ambas mandíbulas móviles,
ø 3,5 mm, LU 310 mm 8391.2044

Pinza de agarre «Babcock»,
ambas mandíbulas móviles,
ø 3,5 mm, LU 310 mm 8391.2554

Tijera de gancho,
una mandíbula móvil,
ø 3,5 mm, LU 310 mm 8391.0143

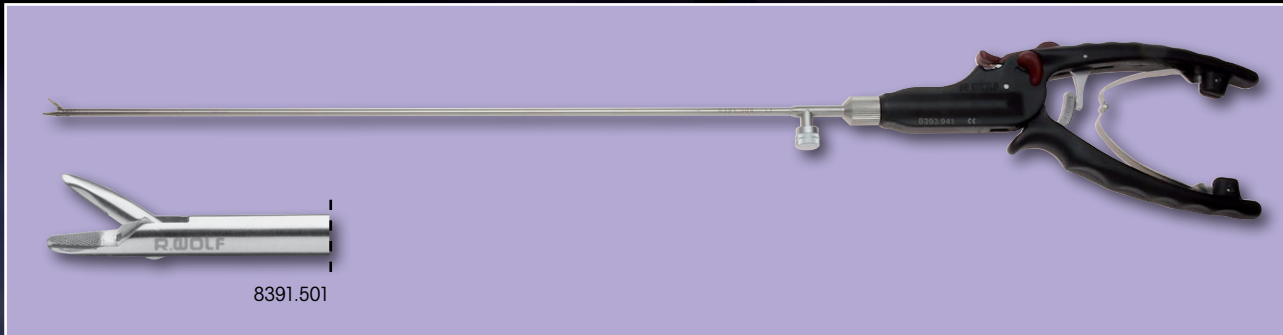


Tubo de aspiración e irrigación,
ø 3,5 mm, LU 310 mm 8391.911

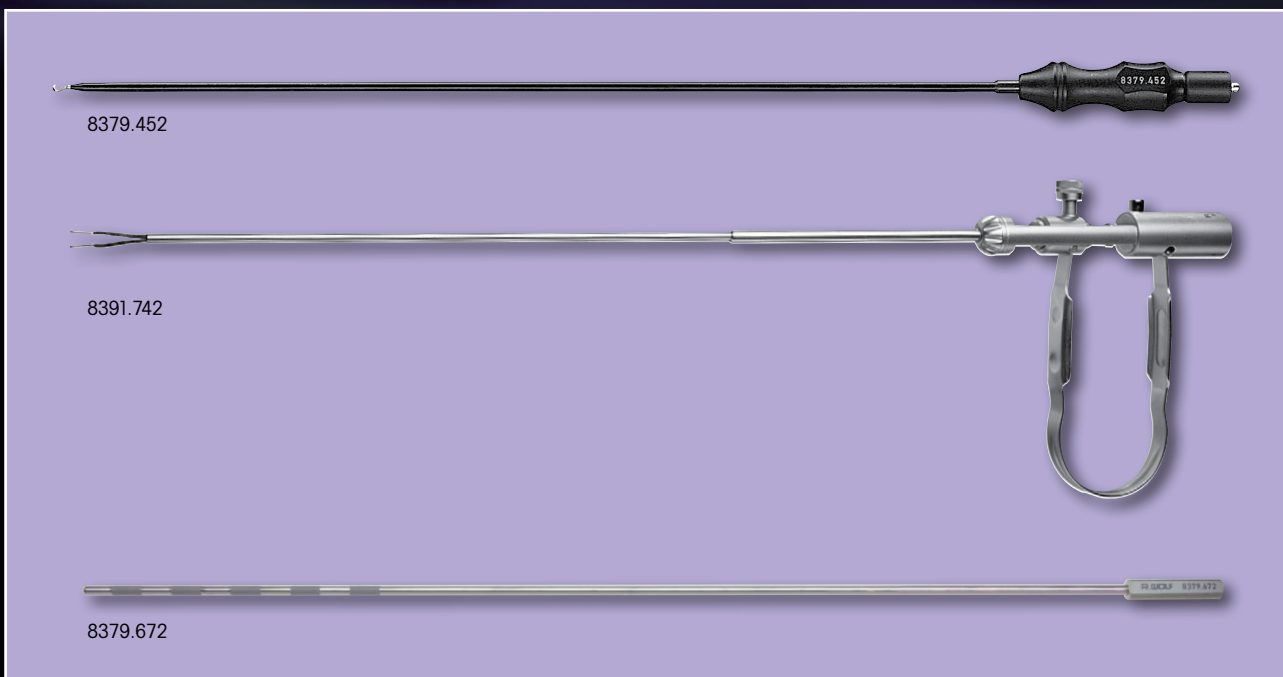
Adaptador de irrigación
con llave de doble vía 8383.819

Minilaparoscopia

Una alternativa inteligente a las técnicas NOTES y de puerto único



Portaagujas modular,
recto, con adaptador de metal duro,
ø 3,5 mm, LU 310 mm 8391.501



Electrodo de gancho,
monopolar,
ø 3,5 mm, LU 310 mm 8379.452

Pinza bipolar,
ø 3,5 mm,
LU 305 mm 8391.742

Varilla palpadora,
graduada,
ø 3,5 mm, LU 310 mm 8379.672