CIR ESP. 2016;94(Espec Congr):1005

Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia

V-009 - CIRUGÍA TRANSANAL MÍNIMAMENTE INVASIVA (TAMIS) EN COMPLICACIONES DE CIRUGÍA RECTAL

Aldrey, Inés; Parajó, Alberto; Santos Lloves, Ramón; Núñez, Sandra; Villar, Santos; Valeiras, Ernesta; Rivera, José Manuel

Complejo Hospitalario de Ourense, Ourense.

Resumen

Introducción: La cirugía transanal mínimamente invasiva, denominada por sus siglas en inglés TAMIS, es cada vez más empleada en la cirugía local de neoplasias de recto, pero puede ser útil en otras indicaciones. En el presente vídeo se presenta el abordaje transanal endoscópico mediante puerto único para la resolución de dos tipos de complicaciones postoperatorias de la cirugía rectal: hemorragia anastomótica tras resección anterior baja (RAB) y absceso pélvico por dehiscencia de muñón rectal tras operación de Hartmann.

Casos clínicos: Caso 1: varón de 48 años, adenocarcinoma de recto a 9 cm del margen anal, cT3N1M0. Quimio-radioterapia preoperatoria de ciclo largo. Resección anterior baja: rectorragia 24 h postoperatorio. Caso 2: varón 67 años, RAB laparoscópica por adenocarcinoma de recto-sigma pT3NM0 y reintervención por fuga anastomótica; Hartmann. Desarrolló absceso pélvico y dehiscencia de sutura del muñón rectal al 5º día. Resultados: Caso 1: abordaje transanal endoscópico con puerto único (SILS®, Covidien): exploración bajo anestesia y confirmación de sangrado anastomótico, sutura hemostática. Evolución: distensión abdominal autolimitada, alta 10º día, sin complicaciones. Caso 2: mediante TAMIS se realiza desbridamiento quirúrgico (abundantes esfacelos, material de sutura y restos fecales) y colocación de drenaje transanal de vacío Endo-Sponge®. La duración total de la terapia de vacío transanal fue de 21 días (7 drenajes con esponja). Se comprobó mediante rectoscopia y TC el cierre del muñón rectal y tras un seguimiento de 8 meses, no ha habido complicaciones.

Discusión: La experiencia obtenida con el TAMIS en el tratamiento local de tumores rectales ha permitido aplicar este abordaje con éxito para tratar complicaciones de la cirugía rectal, como son la hemorragia anastomótica y la dehiscencia del muñón rectal con absceso pélvico después de operación de Hartmann. En este último caso también es destacable la utilidad del sistema de drenaje transanal con vacío (EndoSponge®).

See front matter © 2016 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados