CIR ESP. 2016;94(Espec Congr):314

Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia

O-299 - ESTUDIO DE LA CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES CON NEOPLASIA DE RECTO INTERVENIDOS MEDIANTE RAB VS NOTES-HÍBRIDO

Zárate Pinedo, Alba; Mora López, Laura; Serra Aracil, Xavier; García Nalda, Albert; Pallissera Lloveras, Anna; Serra Pla, Sheila; Gálvez Saldaña, Ana Roberta; Navarro Soto, Salvador

Corporació Sanitària Parc Taulí, Sabadell.

Resumen

Introducción: La introducción de la laparoscopia en el tratamiento del cáncer de recto permite realizar la escisión total del mesorrecto (ETM) siguiendo los criterios de resección oncológicos establecidos aportando una más temprana recuperación y menor morbilidad para el paciente. En la técnica laparoscópica se ha observado una conversión global a cirugía abierta cercana al 20%. Algunos grupos han descrito las ventajas de la ETM transanal (ETM-T) combinada con la laparoscopia (NOTES-híbrido), que da respuesta a algunas de las limitaciones de la laparoscopia, disminuyendo la necesidad de conversión a cirugía abierta. De todos modos, aún no ha sido descrita cual es la repercusión de la cirugía transanal en la función esfinteriana y calidad de vida de los pacientes.

Objetivos: Comparar la repercusión sobre la función esfinteriana y la calidad de vida entre ambas técnicas quirúrgicas: la resección anterior baja laparoscópica y el NOTES-híbrido.

Métodos: Se ha entrevistado a 31 pacientes intervenidos entre 2011 y 2014 mediante alguna de las dos técnicas (15 RAB y 16 NOTES-híbrido, más ileostomía de protección en todos los casos). Para ello, se han utilizado los cuestionarios de calidad de vida EORTC C30, EORTC CR29 y LARS score. Todos los pacientes permanecían libres de enfermedad en el momento de la entrevista y la reconstrucción del tránsito intestinal se había producido con una anterioridad mínima de 6 meses.

Resultados: El resultado del análisis del cuestionario C30 ha encontrado diferencias estadísticamente significativas a favor del grupo de estudio NOTES-híbrido en la escala de función emocional ($p = 0,02$). No se han hallado diferencias estadísticamente significativas respecto al resto de escalas. La calidad de vida global entre grupos no muestra diferencias significativas y en ambos casos se demuestra superior a la media en población oncológica europea. El análisis del cuestionario CR29 ha detectado diferencias estadísticamente significativas en cuanto al dolor y la distensión abdominal, superior en los pacientes de la rama tratada mediante RAB ($p = 0,044$ y $p = 0,041$ respectivamente). Se han identificado diferencias que podrían ser clínicamente relevantes aunque no se ha alcanzado significación estadística para variables relacionadas con la función sexual. El análisis del cuestionario LARS score ha detectado mayor grado de tenesmo rectal en pacientes del grupo NOTES-híbrido respecto a los del grupo RAB con una diferencia estadísticamente significativa ($p = 0,016$). No se han encontrado diferencias estadísticamente significativas en el resto de

variables. Ambos grupos obtienen una puntuación media en el cuestionario que los sitúa en el grupo de pacientes con “minor LARS”, sin diferencias significativas entre ellos.

Conclusiones: Los datos de nuestro estudio indican que la escisión total del mesorrecto transanal combinada con la laparoscopia no empeora la calidad de vida global ni la función esfinteriana de los pacientes en comparación con la resección anterior baja de recto convencional. Son precisos estudios prospectivos, aleatorizados y con mayor n para obtener más datos sobre las diferencias observadas que no han alcanzado significación estadística.

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