CIR ESP. 2018;96(Espec Congr):1

Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia

V-087 - RECONSTRUCCIÓN URINARIA EN CRS+HIPEC. RECONSTRUCCIONES DEL URÉTER

Barrios Sánchez, Pedro; Ramos Bernado, María Isabel; Crusellas Maña, Oriol; Saldivar, Carolina; Sabia, Domenico

Hospital Moisés Broggi, Sant Joan Despí.

Resumen

Introducción: La afectación tumoral de la vía urinaria ocurre con cierta frecuencia en la CP y ha representado una limitación para la CRS+HIPEC.

Métodos: En 1.000 procedimientos de CRS+HIPEC realizados en el Programa de Carcinomatosis Peritoneal de Cataluña en un periodo de 11 años hemos realizado 64 resecciones de alguna porción del tracto urinario. En 9 casos estaba afectada la pelvis renal o la mitad superior del uréter y en 55 casos al uréter distal ± la vejiga urinaria. La reconstrucción de la vía urinaria se realizó en base a la localización y extensión del defecto urinario. Este primer vídeo exponemos las indicaciones y técnicas utilizadas para reconstrucción del uréter proximal, medio y distal con preservación vesical: reconstrucción directa ureteral T-T, entrecruzamiento ureteral, interposición de segmento intestinal tubulizado, interposición de apéndice y anastomosis uretero-vesical directa.

Resultados: Las técnicas de reconstrucción urinaria realizadas no han comprometido la seguridad y la eficacia del tratamiento radical. Hubo tres fístulas urinarias en la serie, una de ellas requirió reintervención para su reparación.

Conclusiones: El cirujano dedicado a la CRS+HIPEC debe dominar estas técnicas quirúrgicas.

0009-739X © 2018 AEC. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados