CIR ESP. 2020;98(Espec Congr 1):595

Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia

V-127 - RELEVANCIA DE LA VENA CÓLICA IZQUIERDA EN LA ANASTOMOSIS COLO-RECTAL LIBRE DE TENSIÓN

Gil Catalán, Alejandro[1]; García-Granero García-Fuster, Álvaro[1]; Jerí Mcfarlane, Sebastián[1]; Fletcher Sanfeliu, Delfina[1]; Pellino, Gianluca[2]; García-Granero Ximénez, Eduardo[2]; Gamundí Cuesta, Margarita[1]; González Argente, Francesc Xavier[1]

[1]Hospital Universitario Son Espases, Palma de Mallorca; [2]Hospital Universitario La Fe, Valencia.

Resumen

Introducción: Se ha descrito la vascularización arterial como factor predictivo del riesgo de fuga anastomótica en la anastomosis tras la resección de recto. Sin embargo, existe poca evidencia con respecto al posible papel de la isquemia venosa de la plastia cólica y cómo prevenir su aparición. Dentro de esto tiene especial relevancia la sección de la vena mesentérica inferior para mejorar la movilización del cabo proximal de la anastomosis.

Objetivos: Determinar cuál es el mejor punto de sección de la vena mesentérica inferior y las estructuras venosas a tener en cuenta para mejorar el retorno venoso de la anastomosis colorrectal y evitar la isquemia venosa.

Métodos: Realizamos una disección en cadáver simulando una resección anterior de recto y evaluando la vascularización arterial y venosa del colon izquierdo y recto-sigma. Se realizó sección alta de la arteria cólica izquierda y de la vena mesentérica inferior próxima al muñón de la arteria mesentérica inferior. A continuación, para ganar longitud de la plastia se seccionó la vena mesentérica inferior en dos puntos distintos para comprobar el circuito de retorno venoso restante. El flujo venoso se simuló inyectando azul de metileno a través de la vena mesentérica inferior. Finalmente, se compararon los hallazgos con los presentes al realizar una sección de la vena mesentérica inferior distal a la salida de la vena cólica izquierda en dos intervenciones reales, una por laparotomía y otra vía laparoscópica.

Resultados y conclusiones: Consideramos que la estructura resultante de la sección de la vena mesentérica inferior tras la salida de la vena cólica izquierda, el triángulo formado por dichas dos venas junto a la vena sigmoidea, favorecen el retorno venoso a través del circuito marginal disminuyendo el riesgo de isquemia venosa de la plastia.

0009-739X © 2020 AEC. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados