



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

V-32 - ¿ES LA ENDOMETRIOSIS PROFUNDA RECTAL UNA INDICACIÓN ADECUADA PARA EL USO DE LA CIRUGÍA ROBÓTICA?

M. Ruiz-López, S. Mera Velasco, E. Villegas Muñoz, T. Prieto Puga, I. González Poveda, J. Carrasco Campos, J.A. Toval Mata y J. Santoyo Santoyo

Hospital Regional Universitario Carlos Haya, Málaga.

Resumen

Introducción: La endometriosis profunda es una enfermedad compleja que produce una alteración importante en la calidad de vida de las pacientes y es un gran reto para los cirujanos. Presentamos un vídeo en el que abordamos mediante cirugía robótica un endometrioma en tabique recto-vaginal.

Caso clínico: Mujer de 36 años que refiere rectorragia durante la menstruación, dolor cólico y estreñimiento. Al tacto rectal palpamos compresión extrínseca en cara anterior. La RM informa de una lesión sólida de 13 mm de grosor, que puede corresponder a un foco endometriósico en el espacio entre fondo de saco vaginal y sigma. El colonoscopista informa de una zona inflamatoria, en unión rectosigmoidea, que sugiere endometriosis. Decidimos cirugía encontrando fibrosis en tabique recto-vaginal, incluyendo uréter izquierdo. Realizamos disección de éste hasta la tumoración. Valoramos la opción de exéresis completa, pero dado que se trata de una tumoración de unos 5 cm de diámetro decidimos dividirla. Resecamos parcialmente vagina y ?shaving? uterino. Resección segmentaria de recto. Extraemos por vagina ambas pieza. Reintroducida la plastia en cavidad, comprobamos cambio de coloración de la misma. Decidimos reseca 10cm distales, y realizamos anastomosis colorrectal. Anatomía patológica informa de un segmento rectal y vaginal con endometriosis en tejido adiposo con extensión focal a pared muscular intestinal.

Discusión: La incidencia de endometriosis intestinal se estima entre el 3 y 36% de pacientes. Puede afectar desde serosa hasta mucosa, pudiendo requerir resección segmentaria de la porción rectal o sigmoidea. La cirugía laparoscópica está considerada el patrón oro. La cirugía robótica puede aportar ventajas en cuanto a maniobrabilidad en un campo como la pelvis, mejorando además la confortabilidad del cirujano. La cirugía robótica puede aportar ventajas en cirugías complejas y largas como el caso de la endometriosis profunda, muy exigentes en cuanto a la disección y sobre todo, en la reconstrucción posterior.