



P-124 - ESTRATEGIA TERAPÉUTICA EN TEM

J. Motos Micó, R. Belda Lozano, A. Moreno Serrano, M. Ferrer Márquez y F. Rubio Gil

Hospital Torrecárdenas, Almería.

Resumen

Introducción: El abordaje abdominal para el tratamiento de los tumores rectales se asocia a una morbilidad considerable. La microcirugía endoscópica transanal (TEM) supone una técnica alternativa, menos invasiva que la cirugía radical, y por tanto, con una menor morbilidad asociada. Además, con una correcta selección de pacientes, la TEM presenta resultados oncológicos equiparables a la cirugía radical. El objetivo de este estudio es revisar nuestros resultados con TEM y discutir su papel en el tratamiento de los tumores rectales.

Paciente y métodos: Estudio prospectivo descriptivo desde julio de 2008 hasta noviembre de 2012. Las indicaciones de TEM fueron: lesiones benignas rectales no susceptibles de resección mediante colonoscopia; lesiones rectales neoplásicas precoces ($T_1N_0M_0$) con factores de buen pronóstico; lesiones neoplásicas con estadios más avanzados en pacientes seleccionados (alto riesgo quirúrgico, negación de cirugía radical o estoma e intención paliativa),

Resultados: Se realizó resección mediante TEM a 77 pacientes (54 lesiones benignas y 23 malignas). La estancia media hospitalaria ha sido de 4,8 días con una morbilidad asociada del 14,3%. La resección R_0 en adenomas y carcinomas fue del 91% y 88,8% respectivamente. Durante el seguimiento de 20 (3-51) meses, hemos evidenciado seis recidivas.

Conclusiones: La TEM es un procedimiento seguro y efectivo para el tratamiento de lesiones rectales benignas y malignas precoces seleccionadas, asociada a una baja morbilidad. No obstante, se trata de una estrategia terapéutica, basada en un equipo multidisciplinario, fundamentada en una cuidadosa selección de pacientes, una técnica quirúrgica auditada y un estricto protocolo de seguimiento.