



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

O-157 - USO DE PARCHES DE FIBRINA TACHOSIL COMO SELLANTE DE SUTURAS INTESTINALES DE ALTO RIESGO. RESULTADOS PRELIMINARES DEL ESTUDIO EXPERIMENTAL EN CERDOS

M. Bellver Oliver, H. Quiceno, F. Martínez Regueira, V. Valentí Azcarate, G. Zozaya Larequi, G. Abizanda Sarasa, P. Martínez Ortega, C. Sánchez Justicia, S. Ocaña García, F. Pardo Sánchez y J.L. Hernández Lizoain *Clínica Universitaria de Navarra, Pamplona.*

Resumen

Objetivos: Determinar si la utilización de un parche de fibrinógeno y trombina es eficaz en la prevención de fuga anastomótica en suturas intestinales de alto riesgo, siendo esta una nueva aplicación del producto.

Métodos: Estudio experimental en cerdos aprobado por el comité de ética de la Universidad de Navarra (CEEAA 061/611) prospectivo, abierto, dirigido por el Departamento de Cirugía General de la Clínica Universidad de Navarra. Sellante de Fibrina (Tacho-Sil®). La esponja se deja dentro del animal, para cada anastomosis se utilizará únicamente una esponja, pudiéndose recortar en caso necesario. Animales: 30 cerdos de estirpe híbrida hembras de 30 kg. Se eligen hembras para estandarizar el estudio. Protocolo quirúrgico: laparotomía media, ligadura de arteria ileocólica, disección de porción proximal de colon e íleon terminal. Resección de 10 cm de colon a 10 cm de íleon terminal, medido con regla estéril, sección con GIA, realización de sutura manual con seda 3/0, puntos sueltos de la anastomosis colo-cólica dejando una fístula con evidencia de fuga de 2 cm. Colocación, de Tachosil sobre anastomosis, comprobación de la hemostasia, cierre con sutura continua de Maxon 0. Puntos seda 2/0 en piel. Colocación del catéter venoso central. Curso postoperatorio: todos los animales intervenidos recibieron cobertura hidroelectrolítica, antibiótica y analgésica durante el postoperatorio. Los animales fueron mantenidos en cochiqueras separadas. Alimentación al día siguiente de la intervención. Recogida diaria de variables antropométricas, temperatura y analíticas. Analítica basal a los 3 días y a los 5 días de hemograma, PCR. El día 10, necropsia para la obtención de la pieza y examen del abdomen de forma reglada en busca de signos de persistencia de la fuga. Estudio anatomopatológico: Se examina con tinción de hematoxilina-eosina.

Resultados: Se trata de los resultados preliminares de 7 cerdos. Tiempo de la cirugía 60 min. El 100% comenzó la ingesta oral a las 24h. Analíticas: elevación de parámetros inflamatorios de manera inespecífica. Constantes no presentaron sintomatología infecciosa. Necropsia mostró evidencia de fuga macroscópica en 2 de los casos. Microscópicamente se evidenció fuga contenida en todos los casos posiblemente por realización temprana de la biopsia.

Conclusiones: El uso de TachoSil podría ser un buen sellante intestinal en sutura de alto riesgo conteniendo la fuga anastomótica. La reacción inflamatoria producida por el TachoSil parece que favorece el sellado de las fístulas. Son necesarios más de 10 días para ver la respuesta completa de cicatrización. Parece recomendable seguir el estudio con las modificaciones pertinentes para la obtención de resultados definitivos.