



[www.elsevier.es/cirugia](http://www.elsevier.es/cirugia)

## V-020 - TRATAMIENTO DEL PROLAPSO ESTOMAL CON DISPOSITIVO TRANSTAR® CIRCULAR STAPLER

*Muñoz Pérez, José María; Carbonel, María Pau; de la Llave, Anabel; Crespi, Antonia; Sánchez, Anna; Baena, Santiago; March, Martín*

*Fundación Hospital Son Llàtzer, Son Ferriol.*

### Resumen

**Introducción:** Los prolapsos de las colostomías forman parte de las complicaciones tardías de los estomas. Estas aparecen pasados los primeros 30 días y la incidencia varía entre el 2 y el 22%. Los tratamientos clásicos de los prolapsos ostomiales hasta la fecha han sido cirugías invasivas, laparotomías o desmontando totalmente la colostomía y posterior confección de nuevo de la misma. A partir de la existencia de la cirugía laparoscópica ha sido posible reducir la agresión quirúrgica y consigo una disminución de la morbilidad.

**Métodos:** Describimos una alternativa quirúrgica basada en la utilización de una grapadora circular mecánica como es la TRANSTAR® Circular Stapler (Ethicon) para tratar una de las complicaciones tardías de los estomas como son los prolapsos ostomiales. Dicha alternativa presenta un poder hemostático superior a otras grapadoras y un fácil manejo de la misma. Para ello presentamos 2 casos de prolalpo ostomial. Uno de ellos en un paciente portador de una colostomía terminal tras amputación abdominoperineal y otro paciente portador colostomía en asa tras realizar una cirugía paliativa por neoplasia de colon obstructiva con progresión de la enfermedad y presencia de metástasis hepáticas. Ninguno de los dos casos asociaba hernia paraestomal y ambos casos eran pacientes de alto riesgo anestésico.

**Resultados:** Ambos pacientes fueron intervenidos sin incidencias. No presentaron complicaciones ni precoces ni tardías y fueron dados de alta con un correcto postoperatorio inmediato, estoma funcionante, a las 24h tras la intervención. Durante el seguimiento en los siguientes 8 meses no reportan prolalpo de novo u otra complicación derivada del estoma.

**Conclusiones:** Consideramos dicha técnica una alternativa segura, reproductible a tener en cuenta ante los prolapsos de las colostomías, sobre todo en aquellos pacientes con una importante comorbilidad asociada.