



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

## P-302 - ABORDAJE COMBINADO TRANSANAL Y ABDOMINAL (DOWN TO UP) PARA EL TRATAMIENTO DE CASOS COMPLEJOS DE CÁNCER DE RECTO

Soto Darias, Iván Carmelo; Arteaga González, Iván Jesús; Mon Martín, Fuensanta; Martín Malagón, Antonio; Correa Flores, María Cruz; Díaz Luis, Hermógenes; Carrillo Pallares, Ángel

Hospital Universitario de Canarias, San Cristóbal de La Laguna.

### Resumen

El acceso a la cavidad pélvica por vía abdominal en ciertos casos (hombres con pelvis estrechas, tumores de tercio distal y pacientes obesos) presenta grandes dificultades técnicas. El abordaje transanal endoscópico se propone recientemente por algunos grupos como una nueva vía que puede facilitar la realización de estos procedimientos. El objetivo de nuestro trabajo es evaluar la utilidad de la técnica en nuestros pacientes. Estudio observacional prospectivo de una serie de pacientes en los que utilizamos la vía transanal endoscópica por puerto único para la realización completa o parcial de la cirugía de extirpación total del mesorrecto en pacientes con diagnóstico de adenocarcinoma. Recogimos durante el período comprendido desde enero de 2012 y septiembre de 2015, las variables clínicas perioperatorias para su posterior análisis estadístico. Utilizamos en todos los casos el dispositivo Gelpath (Applied). Durante el período de estudio 15 pacientes fueron intervenidos, realizándose los siguientes procedimientos: 11 resecciones anteriores bajas y 4 resecciones interesintéticas parciales. Ningún caso fue convertido a cirugía abierta. Cirugía conservadora de esfínteres 93%. Cirugía R0: 100%. Tasa de mesorrectos completos: 93%. Registramos una lesión ureteral que precisó de reparación primaria en el mismo acto quirúrgico y que atribuimos directamente a la técnica. Otras complicaciones no asociadas a la vía de abordaje fueron dos casos de rectorragia postoperatoria y dos fugas anastomótica subclínica. La vía transanal en combinación con el abordaje laparoscópico permitió la realización completa y segura de todos los procedimientos. Como cualquier nuevo abordaje, no está exento de complicaciones relacionadas con el aprendizaje. Se necesita una mayor experiencia en el futuro para determinar las indicaciones más apropiadas de la técnica.