



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

V-054 - RESECCIÓN TRANSANAL ENDOSCÓPICA (TEM) MEDIANTE DISPOSITIVO SILS DE TUMORACIÓN RECTAL DISTAL

Planells Roig, Manuel; Melo Escríhuela, Francisco; Martínez, Luisa; Orozco, Natalia; Martí, Lidia; Kristek, Nicolas; Reynaldo Baliño, Dietmar; Ponce Villar, Úrsula

Hospital Francisco de Borja, Gandía.

Resumen

La utilización del dispositivo SILS para la cirugía transanal endoscópica ha ido previamente publicada. En este caso presentamos un caso de una lesión incompletamente resecada mediante endoscopia a 7 cm de margen anal en el que el estudio histopatológico reveló un carcinoma in situ en el ámbito de una lesión plana de tercio distal de recto. La RMN preoperatoria demostró una lesión a 6-7 cm de margen anal de localización lateral izquierda con estadiaje T1N0M0. Se practicó nueva endoscopia para revisión del área a resecar pues no estaba marcada previamente y se topografió con clips hemostáticos. En el vídeo se muestran los detalles técnicos de la resección de grosor completo. La paciente fue sometida a preparación cólica completa anterógrada. Se colocó en decúbito lateral ipsilateral a la lesión y se administró profilaxis antibiótica con metronidazol y tobramicina. La aplicación del SILS permite una resección cómoda incluso en las lesiones bajas y laterales como es el caso que se muestra. Tras la resección completa el se suturó el defecto rectal con una sutura continua de PDS de 3/0 fijada en su extremo distal con hemolock de 5 mm. El postoperatorio transcurrió sin complicaciones siendo dada de alta la paciente a las 48 horas. El resultado histopatológico mostró una estructura adenomatosa vellosa residual con focos de carcinoma intramucoso. El acceso transanal con dispositivo SILS permite realizar cirugía transanal endoscópica de forma eficaz.