



# Cirugía Española



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

## P-368 - NUESTRA EXPERIENCIA EN CÁNCER RECTAL Y USO DEL TEM

*Ortega Ortega, Sofía; Ferrer Márquez, Manuel; Rubio Gil, Francisco; Espínola Cortés, Natalia; Vidaña Márquez, Elisabet; Jorge Cerrudo, Jaime; Blesa Sierra, Isabel; Reina Duarte, Ángel*

*Hospital Torrecárdenas, Almería.*

### Resumen

**Introducción:** La microcirugía endoscópica transanal (TEM) ha supuesto un avance relevante en cuanto al tratamiento y abordaje del cáncer rectal, permitiendo una resección local con buenos resultados oncológicos en lesiones en estadios no avanzados, y con mejores resultados en cuanto a morbilidad y calidad de vida respecto a la cirugía radical.

**Métodos:** Presentamos nuestra serie de 138 pacientes intervenidos entre junio de 2008 y diciembre de 2016, mediante TEM por lesiones a nivel rectal, de las cuales 35 de ellas presentaban un diagnóstico preoperatorio mediante biopsia por colonoscopia de adenocarcinoma. Así mismo, de entre las lesiones con diagnóstico preoperatorio de adenoma, 13 resultaron ser finalmente adenocarcinomas. Por lo que finalmente tenemos un total de 48 pacientes sometidos a TEM con diagnóstico de neoplasia de recto pT1-T2. Una vez realizada la resección de la lesión, el patólogo acude a quirófano para valorar la calidad de los márgenes, procediendo a realizar la ampliación de los mismos en caso de no ser óptimos o dudosos. Del total de pacientes intervenidos con diagnóstico definitivo de adenocarcinoma, en 5 casos los márgenes fueron afectos (borde de la lesión a menos de 1 mm).

**Conclusiones:** El uso del TEM ha supuesto una revolución en el tratamiento de lesiones premalignas y malignas precoces T1 a nivel rectal, con una morbilidad escasa y resultados oncológicos óptimos. Es imprescindible para la realización de esta cirugía la correcta selección de los pacientes. A su vez, es también importante la obtención de márgenes de resección óptimos de forma intraoperatoria, procediendo a la ampliación de los mismos si fuese necesario.