



Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia



O-046 - ANASTOMOSIS ILEOCÓLICA ISOPERISTÁLTICA VS ANTIPERISTÁLTICA. ¿REALMENTE IMPORTA? ESTUDIO PROSPECTIVO ALEATORIZADO (ISOVANTI)

Ibáñez, Noelia; Abrisqueta, Jesús; Luján, Juan; Hernández, Quiteria; Gil, Elena; Rodrigues, Kamila; Gil, Pedro José; Parrilla, Pascual

Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia.

Resumen

Introducción: La principal complejidad de la hemicolectomía derecha se encuentra en la realización de la anastomosis ileocólica debido a la escasa estandarización de la técnica. Existen multitud de artículos comparando la disposición de las asas, técnica de sutura y lugar de realización, pero no existen estudios acerca del papel de la peristalsis en esta anastomosis.

Métodos: Estudio prospectivo aleatorizado, en pacientes intervenidos de forma programada por cáncer de colon derecho con hemicolectomía derecha laparoscópica y anastomosis ileocólica iso o antiperistáltica. Objetivo primario: comparar resultados a corto plazo en términos de morbilidad postoperatoria (íleo y dehiscencia anastomótica). Objetivo secundario: comparar a largo plazo resultados funcionales (diarrea crónica) y calidad de vida (cuestionario GIQLI).

Resultados: Entre junio 2014-noviembre 2016, 108 pacientes (54 ISO/ANTI). No existen diferencias significativas en las variables demográficas. No existen diferencias en el tiempo quirúrgico ($138,54 \pm 34,47$ min isoperistáltica vs $145 \pm 29,79$ antiperistáltica, $p = 0,250$), en el tiempo anastomótico ($20,69 \pm 7,16$ vs $21,80 \pm 8,06$, $p = 0,451$) ni en cuanto a complicaciones posquirúrgicas: 37,03% en el grupo isoperistáltico vs 40,74% en antiperistáltico ($p = 0,693$). No existen diferencias en cuanto a íleo paralítico postoperatorio ($p = 0,112$) ni dehiscencia anastomótica (3,7% vs 5,55%, $p = 1,00$). Existen diferencias en el tiempo hasta el primer flato y el tiempo hasta primera deposición a favor del grupo antiperistáltico ($p = 0,007$ y $p = 0,002$), sin embargo, este hecho no influye en la estancia hospitalaria (3 días (IQR 2-6) isoperistáltica vs 3 (IQR 2-4) $p = 0,612$). A largo plazo, no existen diferencias significativas en las puntuaciones del test GIQLI entre ambos grupos al mes, 6 meses o año ($p = 0,107$, $p = 0,276$ y $p = 0,162$ respectivamente) ni tampoco en cuanto al número de pacientes con diarrea crónica (34,6% grupo isoperistáltico vs 37,93% antiperistáltico, $p = 0,723$).

Conclusiones: La anastomosis ileocólica isoperistáltica y la antiperistáltica presentan resultados similares en cuanto a realización, seguridad y funcionalidad.