



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

O-253 - CORRELACIÓN HISTOPATOLÓGICA EN RESECCIÓN TRANSANAL DE PÓLIPOS DE RECTO

Taboada Ameneiro, María; García Orozco, Julián José; González Bermúdez, Manuel; Torres Díaz, Mónica; Aguirrezabalaga Martínez, Irene; Madarro Pena, Carla; Blanco Rodríguez, Angélica; Noguera Aguilar, José Francisco

Complejo Hospitalario Universitario de A Coruña, A Coruña.

Resumen

Introducción y objetivos: Desde el inicio de la cirugía transanal en 1983 (TEM, *transanal endoscopic microsurgery*) hasta el desarrollo de la técnica TAMIS (*transanal minimally invasive surgery*) en 2009 ha cambiado la forma de abordar los pólipos rectales (pólipos benignos y adenocarcinomas hasta T1) permitiendo una mejor visibilidad, acceso y mejor espesor de resección a expensas de una baja morbilidad. El objetivo primario de este estudio es hacer una correlación histopatológica de las lesiones rectales previo y posintervención así como realizar un análisis de las complicaciones asociadas al procedimiento. Como objetivos secundarios: analizaremos el tipo de resección realizada, la recidiva posquirúrgica y la necesidad de intervención posterior.

Métodos: Se realiza un estudio retrospectivo con análisis de todos los pólipos rectales intervenidos en un hospital de tercer nivel, durante un periodo de 4 años (2017-2020), abordados mediante cirugía transanal. El tamaño muestral es de 47 pacientes. Todos nuestros pacientes son sometidos a una anestesia general, la posición quirúrgica es la de litotomía. Para realización de la intervención se utilizan tanto la técnica directa como la TAMIS con los dispositivos Gelpoint, Sils y Univec. Se recogen las siguientes variables: sexo, edad, comorbilidades previas, características de la tumoración como altura, situación y tamaño, aspectos histopatológicos pre y posquirúrgicos, complicaciones posteriores, estancia hospitalaria, recidiva y necesidad de resección intraabdominal.

Resultados: De los 47 pacientes, 29 (62%) son varones y 18 (38%) mujeres. La edad media es de 71,6 años. Según la división anatómicoquirúrgica del recto podemos establecer que 25 (53,5%) están situados en recto inferior, 12 (25,5%) en recto medio, 4 (8,5%) en recto superior y en 6 lesiones (12,5%) no hemos podido establecer su altura de forma retrospectiva. La altura media es de 4,75 cm. El tamaño medio de los pólipos ha sido 3,4 cm. De estos 47 pólipos rectales, 12 de ellos (25,5%) tiene histología compatible con adenocarcinoma previo a la intervención, mientras que los 35 pólipos restantes (74,5%) tienen histología compatible con adenomas o no presentan histología. Dentro del grupo de pólipos benignos prequirúrgicos nos hemos encontrado con 8 casos (23%) de adenocarcinomas en la histología definitiva. Sumados a los 12 casos de adenocarcinoma previo, habría 20 adenocarcinomas totales (42%). Cabe destacar que 4 casos (33,3%) presentan el mismo estadiaje pre y posquirúrgico. En dos (16,6%) casos el estadiaje final es inferior y en 5 casos (41,6%) no hay restos del tumor en la histología definitiva. El 29% (n = 16) de pólipos han sido fragmentados durante la escisión, de ellos 5 (31%) correspondían con histología de adenocarcinoma, 4 de ellos fueron reintervenidos mediante una resección anterior. Se han producido un total de 2 complicaciones (4%) siendo estas rectorragias autolimitadas. Se han realizado 12 reintervenciones: el 50% debido a recidiva

durante el seguimiento y el 50% restante por indicación de cirugía radical intrabdominal (T2 o superior).

Conclusiones: El 23% de las lesiones diagnosticadas como benignas resultaron ser adenocarcinomas. El 33,3% ha sido correctamente estadiado prequirúrgicamente y en el 41% no se aprecia tumor residual en la resección local.