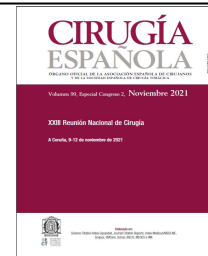




Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

V-061 - PROLAPSO RECTAL COMPLETO: RECTOPEXIA VENTRAL CON MALLA ASISTIDA POR ROBOT

Holgúin Arce, Victor Emilio; Guzmán, Yoelimar; de Lacy, Borja; Otero, Ana; Lacy, Antonio

Hospital Clínic de Barcelona, Barcelona.

Resumen

Objetivos: El prolapso rectal es una patología infrecuente definida como la protrusión de todas las capas del recto a través del orificio anal. Se presenta mayoritariamente en mujeres en edad avanzada. Los síntomas incluyen dolor, secreción mucosa, sangrado, incontinencia y tenesmo, siendo altamente incapacitantes con gran repercusión en la calidad de vida de los pacientes. La cirugía robótica tiene la ventaja de permitir mayor maniobrabilidad en espacios reducidos como la pelvis por lo que este abordaje es atractivo para el tratamiento del prolapso rectal. Presentamos un vídeo que muestra la realización de una rectopexia ventral robótica con colocación de malla asistida por robot.

Caso clínico: Mujer de 74 años apendicectomizada, que presenta un prolapso rectal completo, asociado a incontinencia anal pasiva y dolor anal severo. Se realiza manometría anorrectal donde se evidencia insuficiencia severa del esfínter anal interno con aumento de la sensibilidad y disminución de la capacidad rectal, siendo evidente el prolapso de todas las paredes del recto con maniobras defectorias. Se realiza una rectopexia ventral asistida por el sistema quirúrgico da Vinci Xi, con colocación de malla de titanio, fijada con puntos simples y pegamento a las superficies óseas de referencia. No hubo complicaciones intraoperatorias. El tiempo quirúrgico fue de 90 minutos. La paciente inició tolerancia oral en las primeras 24h posoperatorias y fue dada de alta al 3^{er} día sin incidencias. Actualmente no presenta recidiva del prolapso y tiene una calidad de vida satisfactoria.

Discusión: La rectopexia asistida por robot es un procedimiento factible y seguro, que permite mayor rango de movimiento dentro de la pelvis, siendo su principal ventaja respecto a la laparoscopia convencional.