



P-323 - ANOPEXIA MUCOSA GRAPADA (TÉCNICA DE LONGO): PAPEL ACTUAL EN EL TRATAMIENTO DE LA PATOLOGÍA HEMORROIDAL EN NUESTRA EXPERIENCIA

Hidalgo Grau, Luis Antonio¹; Benavides Dos Santos, Ainoa¹; Piedrafita Serra, Encarna²; Estrada Ferrer, Òscar¹; del Bas Rubia, Marta¹; García Torralbo, Eva María¹; Clos Ferrero, Pere¹; Bombuy Giménez, Ernest¹

¹Hospital de Mataró, Mataró; ²Hospital de Salt, Girona.

Resumen

Introducción: La anopexia mucosa grapada (AMG), descrita por Longo a finales del pasado siglo, surgió como alternativa a las técnicas clásicas resectivas para el tratamiento quirúrgico de las hemorroides. Su objetivo inicial fue reducir el dolor posoperatorio, conservando una tasa baja de recidiva. La aparición de complicaciones graves con la AMG, su indicación poco selectiva y una tasa superior de recidiva llevaron a que quedara en segundo plano en el tratamiento de la patología hemoroidal.

Objetivos: Evaluar nuestros resultados con la AMG en el tratamiento de la patología hemoroidal.

Métodos: Durante el periodo de tiempo comprendido entre los años 1999 y 2020, hemos intervenido 431 pacientes. Edad media 48,5 años (16-95). Hombres 271 (62,9%) y 160 mujeres (37,1%). Grados hemorroidales: grado II 51 pacientes (11,8%), grado III 211 (48,9%), grado IV 137 (31,8%) y prolapsus mucoso rectal 51 (7,5%). Trescientos sesenta y cinco pacientes (84,5%) fueron intervenidos en régimen de cirugía mayor ambulatoria. El tipo de anestesia predominante fue la intradural, todos los pacientes recibieron profilaxis antibiótica. Consideramos la morbilidad posoperatoria y la cifra de recurrencia.

Resultados: En cuanto a la morbilidad, algo más de un 80% de pacientes manifestaron dolor por debajo de 2 en Escala Analógica Visual (1-10) en las primeras 48 horas. Tuvimos 8 casos (1,9%) de sangrado a nivel de la línea de grapado que requirieron reintervención, y un caso de hematoma perirectal. La urgencia defecatoria e incontinencia leve no superaron el mes de duración. No hemos tenido sepsis pélvicas ni fistulas rectovaginales. La recurrencia alcanzo el 10,2% (44 pacientes).

Conclusiones: La AMG puede jugar un papel en el tratamiento de la patología hemoroidal, siendo fundamental una selección correcta. La morbilidad posoperatoria ha sido baja en nuestra experiencia. La cifra de recurrencia es más elevada que en las técnicas resectivas.