



## O-051 - BENEFICIOS E INCONVENIENTES DE LAS DISTINTAS MODALIDADES DE ACCESO REANSANAL PARA LA RESECCIÓN DE LESIONES RECTALES MEDIANTE NUEVO DISPOSITIVO DE ACCESO LAPAROENDOSCÓPICO

Noguera Aguilar, José F<sup>1</sup>; Gómez Dovigo, Alba<sup>2</sup>; Aguirrezabalaga González, Javier<sup>3</sup>; Centeno Cortés, Alberto<sup>4</sup>; Mosquera Fernández, Cristina<sup>5</sup>; González Bermúdez, Manuel<sup>5</sup>

<sup>1</sup>Hospital Obispo Polanco, Teruel; <sup>2</sup>Hospital de Cee, A Coruña; <sup>3</sup>Complejo Hospitalario Universitario A Coruña, A Coruña; <sup>4</sup>Centro Tecnológico de Formación, A Coruña; <sup>5</sup>Hospital Quirónsalud A Coruña, A Coruña.

### Resumen

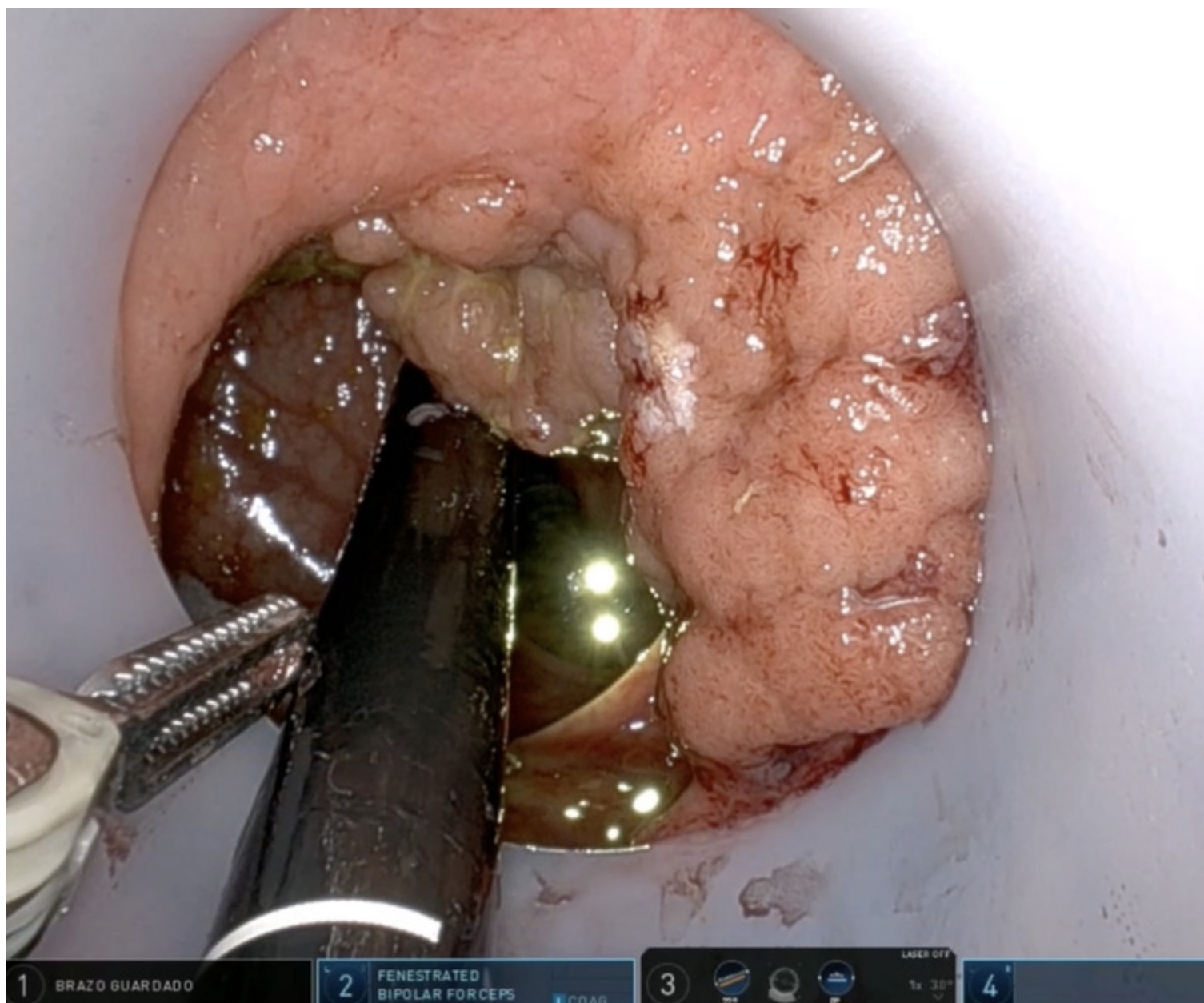
**Introducción:** El aumento progresivo de las pruebas de *screening* del cáncer colorrectal ha hecho que se diagnostiquen un mayor número de lesiones rectales y de neoplasias de recto en estadios precoces, tributarias todas ellas de resección local endorrectal. En el caso de los pólipos rectales complejos es de especial relevancia llegar a un consenso sobre cuál es el mejor abordaje para su correcto tratamiento. Se entiende como pólipos complejos aquellos mayores de 2 cm, sésiles o planos, que tienen una probabilidad de malignidad del 15% por lo que se hace necesario una exéresis en bloque, no fragmentada, y que incluya la submucosa, que permita un estudio histológico de calidad. Para ello se diseñó un nuevo dispositivo (UNI-VEC TM) de acceso combinado con instrumental rígido de laparoscopia y que permite el uso del endoscopio flexible de forma combinada para mejorar la técnica de exéresis y disminuir el tiempo de procedimiento por equipos combinados de cirujanos y endoscopistas. Dicho dispositivo se encuentra en ensayo clínico en fase expandida, pendiente de la obtención del marcado CE para su posterior uso clínico comercial.

**Objetivos:** Se presenta un estudio clínico prospectivo no aleatorizado que compara las distintas formas de uso de la nueva plataforma de acceso transanal laparoendoscópico UNI-VEC TM para el tratamiento de lesiones rectales benignas complejas y de cáncer de recto en estadios precoces.

**Métodos:** Una serie de pacientes (n = 20) se incluyeron de forma prospectiva en el ensayo clínico Vec-PR1901 de análisis de seguridad y eficacia del dispositivo y en ellos se comparó las ventajas e inconvenientes de su uso en las distintas modalidades (se analizan mediante resultado y secuencias cortas de vídeo): A) uso del dispositivo multicanal mediante acceso transanal rígido (TAMIS), B) uso del dispositivo mediante acceso combinado con endoscopia flexible y acceso laparoscópico (TAMIS flexible), C) uso del dispositivo con sistema robótico DaVinci Xi (R-TAMIS) y D) uso del dispositivo mediante acceso combinado de endoscopia flexible y sistema robótico (R-TAMIS flexible).

**Resultados:** se ha encontrado un comportamiento óptimo del dispositivo en todos sus usos. Los equipos quirúrgicos destacan en el uso como TAMIS la capacidad de poder asociar el endoscopio flexible como herramienta de trabajo adicional, echando en falta por contra un canal extra para aspiración en el caso del TAMIS robótico, debido a la dificultad de acceso al cambio de instrumental en el uso del robot en posición pélvica. Por parte de los equipos endoscópicos se destaca la ventaja de tener la posibilidad de tener tracción efectiva durante la disección submucosa, la capacidad de irrigar y aspirar de forma efectiva y la capacidad de

aplicar energía adicional para hemostasia efectiva.



**Conclusiones:** El nuevo dispositivo UNI-VEC TM permitirá el mejor tratamiento de las lesiones rectales con independencia del tipo de instrumental empleado y sus posibles combinaciones, permitiendo el trabajo colaborativo en aras del mejor resultado para el paciente.