



O-117 - TAMIS COMBINADO CON UN PROTOCOLO DE DETECCIÓN TEMPRANA PARA EL MANEJO DE FUGAS ANASTOMÓTICAS COLORRECTALES: DESCRIPCIÓN DE LA TÉCNICA Y RESULTADOS

Cabau Talarn, Claudia; Kraft, Miquel; Herms, Daniel; Villasante, Sara; Huerta, Martín; Pellino, Gianluca; Espín, Eloy

Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona.

Resumen

Objetivos: Nuestro objetivo es describir el procedimiento de cirugía transanal mínimamente invasiva (TAMIS) para la reparación electiva de fugas anastomóticas colorrectales. Presentamos los resultados de nuestra serie de casos de pacientes intervenidos mediante TAMIS para la reparación de una dehiscencia anastomótica colorrectal en el contexto de un protocolo de detección temprana de fallo anastomótico.

Métodos: Presentamos nuestra serie de casos de doce pacientes que se sometieron a un abordaje mediante TAMIS electivo para la reparación de una dehiscencia de sutura colorrectal. Los datos fueron recopilados de una base de datos prospectiva, que incluyó a pacientes entre 2016 y 2024, con seguimiento anual.

Resultados: Doce pacientes se sometieron a una intervención quirúrgica electiva mediante TAMIS para el tratamiento de la dehiscencia anastomótica colorrectal entre 2016 y 2024, con una edad mediana de 56 años (rango 14-84). La anastomosis fue reparada y conservada en 10 casos (83,3%). La estancia hospitalaria mediana fue de 23 días (rango 15-38). Ocho pacientes (66,7%) fueron tratados con terapia de presión negativa (Endo-Sponge) antes de la reparación definitiva, mientras que 4 pacientes (33,3%) recibieron cierre directo con sutura. De los pacientes a los cuales se pudo conservar la anastomosis, todos, excepto uno (90%), tienen actualmente la ileostomía cerrada.

Conclusiones: El enfoque TAMIS para la reparación de fugas anastomóticas colorrectales es un procedimiento seguro y factible en pacientes seleccionados. Como limitaciones, este es un estudio unicéntrico con un tamaño de muestra pequeño.