



P-447 - ABORDAJE MÍNIMAMENTE INVASIVO DE TUMORES RETRORRECTALES- RESULTADOS DE UNA SERIE DE 26 CASOS

Casado Ferreras, Irene¹; Espina Pérez, Beatriz¹; Molera Espelt, Antoni¹; Galan Martínez, Clara²; Sánchez López, Anna¹; Pino Pérez, Oriol¹; Guarner Piquet, Pol¹; Martínez Sánchez, Carmen¹

¹Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona; ²Hospital Universitari Arnau de Vilanova, Lleida.

Resumen

Objetivos: Los tumores retrorrectales (TRR) son extremadamente raros y su origen histológico es muy variable. La extirpación quirúrgica está indicada por el riesgo de degeneración maligna y síntomas compresivos u obstructivos. El abordaje quirúrgico se ha basado tradicionalmente en la localización del tumor y se ha realizado mediante un abordaje transabdominal o perineal en función de la localización anatómica del tumor. Sin embargo, la cirugía mínimamente invasiva ha desafiado este paradigma. En nuestra serie de 26 pacientes observamos la aplicabilidad y las ventajas de una cirugía mínimamente invasiva.

Métodos: Se incluyeron 26 pacientes con TRR tratados en una Unidad Colorrectal desde 1998. Se registraron los detalles quirúrgicos, la morbilidad inmediata y los resultados a corto y largo plazo.

Resultados: Los resultados entre los 26 casos de TRR evaluados, 17 pacientes fueron sometidos a un abordaje transabdominal mínimamente invasivo y 8 a un abordaje perineal. Ningún paciente requirió conversión a cirugía abierta. En el grupo transabdominal, un caso reciente se realizó mediante abordaje robótico. El tiempo quirúrgico medio fue de 158 min, la estancia hospitalaria posoperatoria media fue de 5 días y la morbilidad posoperatoria fue del 18%. Cuatro pacientes presentaron RRT recurrentes, dos de los cuatro fueron sometidos a reintervención quirúrgica. Los otros dos pacientes estaban radiológicamente estables y se decidió un seguimiento estrecho.

Conclusiones: Nuestros resultados muestran que la escisión transabdominal mínimamente invasiva de los TRR es una técnica segura y eficaz. Las ventajas son un mejor acceso y visualización de las estructuras pélvicas y una preservación más controlada de la integridad nerviosa y vascular. Este abordaje ofrece una técnica viable y desafía el paradigma tradicional de escisión de estos tumores infrecuentes.