



P-407 - ANASTOMOSIS TIPO KONO-S EN ENFERMEDAD DE CROHN ILEOCECAL: RESULTADOS PRELIMINARES EN UN CENTRO DE REFERENCIA

Valera Montiel, Andrés Eduardo; Sánchez Casado, Ana; García Plaza, Asunción; Alcázar Montero, José Antonio; Angoso Clavijo, María; Díaz Maag, Carlos Rafael; Sánchez Tocino, Juan María; Blanco Antona, Francisco

Hospital Universitario de Salamanca, Salamanca.

Resumen

Introducción: A pesar de los avances terapéuticos y del enfoque multidisciplinar, un alto porcentaje de pacientes con enfermedad de Crohn ileocecal precisan cirugía a lo largo de su evolución. Para reducir la tasa de recurrencia en la anastomosis ileocólica, Kono propuso en 2011 una técnica novedosa que ha ganado reconocimiento por su perfil de seguridad y eficacia. Desde su acreditación como centro de referencia por GETECCU, nuestra unidad de coloproctología ha incorporado de forma sistemática la técnica de Kono-S, realizada por un cirujano colorrectal con dedicación exclusiva.

Objetivos: Describir los resultados preliminares de la técnica de anastomosis Kono-S en pacientes intervenidos por enfermedad de Crohn ileocecal en nuestro hospital durante 2022.

Métodos: Estudio descriptivo, retrospectivo y unicéntrico. Se incluyeron todos los pacientes con enfermedad de Crohn ileocecal sometidos a resección intestinal con anastomosis tipo Kono-S durante 2022. Se analizaron variables demográficas, quirúrgicas, posoperatorias y de recurrencia endoscópica.

Resultados: Se intervinieron 6 pacientes, con una edad media de 44 años (DE: 15), siendo varones el 66,7%. El IMC medio fue de 21 kg/m² (DE: 4). La mayoría de las cirugías fueron electivas (83,3%) y se realizó resección ileocecal en el 66,7%, con abordaje laparoscópico en 4 pacientes. La mediana de duración quirúrgica fue de 85 minutos (rango: 65-125). Solo un paciente presentó una complicación posoperatoria leve (Clavien-Dindo I). La mediana de estancia hospitalaria fue de 5,5 días (4-14). Todos los pacientes fueron evaluados endoscópicamente entre los 6 y 8 meses, identificando una única recurrencia grave (Rutgeerts i4) a los 240 días, en un paciente con estenosis de íleon distal.

Conclusiones: En nuestra experiencia inicial, la anastomosis tipo Kono-S es una técnica segura, reproducible y con baja morbilidad, que podría contribuir a reducir la recurrencia endoscópica precoz en la enfermedad de Crohn ileocecal. Aunque los resultados son prometedores, se requieren series más amplias y seguimiento a largo plazo para consolidar su beneficio clínico.