



VC-093 - RESERVORIO DE KOCK (ILEOSTOMÍA CONTINENTE)

Taricani, Andrea Carolina; Obregón Reina, Rosangela

Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid.

Resumen

Introducción: La ileostomía continente es una opción ofrecida a un grupo selecto de pacientes que, debido a su enfermedad inflamatoria intestinal, requieren una ileostomía permanente sin posibilidad de reconstrucción. La ileostomía continente brinda una alternativa al permitir que los pacientes tengan un reservorio continente para las heces y los gases, mejorando así su calidad de vida, adaptabilidad social y bienestar personal y sexual. Aunque se trata de una técnica que no está exenta de complicaciones ni de la posible necesidad de cirugías de revisión, puede ser una alternativa viable para aquellos que presentan problemas con su reservorio ileoanal o para quienes la única opción es una ileostomía permanente. Presentamos, a través de un vídeo, el caso clínico de una paciente con colitis ulcerosa, quien fue sometida a una panproctocolectomía laparoscópica y, en la misma intervención quirúrgica, a la creación de una ileostomía continente (bolsa de Kock).

Caso clínico: La paciente fue dada de alta al séptimo día posoperatorio. En el seguimiento a los seis meses, mostró una buena adaptación a la bolsa, con un promedio de cinco evacuaciones al día, sin necesidad de vaciamiento nocturno y con una buena calidad de vida.

Discusión: El reservorio de Kock es una alternativa valiosa a la ileostomía para pacientes seleccionados con enfermedad inflamatoria intestinal, ya que ofrece una mejor calidad de vida gracias a la continencia que proporciona. Una vez que los pacientes adquieren destreza en el manejo de la bolsa y siguen los ajustes dietéticos recomendados, se convierte en una solución práctica y bien valorada. Sin embargo, la necesidad relativamente frecuente de cirugías de revisión sigue siendo un desafío importante. Los pacientes con enfermedad inflamatoria intestinal, especialmente colitis ulcerosa, buscan tratamientos que mejoren su calidad de vida cuando la resección quirúrgica mayor es la única alternativa disponible.