



www.elsevier.es/cirugia

P-291 - COMPARACIÓN ENTRE ANASTOMOSIS INTRACORPÓREA VS EXTRACORPÓREA EN LA HEMICOLECTOMÍA DERECHA LAPAROSCÓPICA

Morales Hernández, Alejandro; Delgado Plasencia, Luciano Jonathan; Medina Arana, Vicente; Bravo Gutiérrez, Alberto Felipe; Alarcó Hernández, Antonio

Hospital Universitario de Canarias, San Cristóbal de La Laguna.

Resumen

Introducción: Con la llegada y expansión de la cirugía mínimamente invasiva, ha surgido recientemente el interrogante sobre qué tipo de anastomosis son más seguras y con menor tasa de complicaciones asociadas en la cirugía colorrectal.

Métodos: Analizamos los casos de hemicolectomía derecha por vía laparoscópica durante los años 2013, 2014 y 2015 en nuestro centro (Hospital Universitario de Canarias), recogiendo una serie de variable epidemiológicas, anatomo-patológicas, clínicas, así como un estudio de supervivencia; con la intención de comparar los resultados obtenidos entre los casos donde se llevó a cabo una anastomosis extracorpórea mediante la realización de herida de asistencia frente a los casos donde se lleva a cabo una anastomosis intracorpórea. También se encontró que parteros como dolor postoperatorio y estancia hospitalaria fueron menores en el caso de las anastomosis intracorpóreas.

Resultados: Encontramos similares resultados en cuanto a la supervivencia global y libre de enfermedad en ambos grupos estudiados. Sin embargo se observó que las complicaciones asociadas a las anastomosis extracorpóreas fueron mayores en comparación con el grupo de las intracorpóreas, asociándose además a un ligero mayor tasa de fugas en el primer grupo.

Conclusiones: Las anastomosis intracorpóreas llevadas a cabo en las hemicolectomías derechas laparoscópica son un procedimiento seguro desde el punto de vista oncológico además de asociarse con menor tasa de fugas y de complicaciones en el postoperatorio. Si bien, conlleva una curva de aprendizaje necesitándose una importante experiencia en el campo de la cirugía mínimamente invasiva, debe considerarse la preferencia de esta técnica en equipos quirúrgicos entrenados, con el objetivo de obtener mejores resultados, así como una más rápida recuperación e incorporación a las actividades de la vida diaria por parte de los pacientes.