



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

P-294 - ENDORACTOR, UNA NUEVA AYUDA EN CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA COLORRECTAL

Oehling de los Reyes, Hermann; Doblas Fernández, Juan; Sanchiz Cárdenas, Elena; Pérez Lara, Javier; Hernández Carmona, José Manuel; Oliva Muñoz, Horacio

Hospital Comarcal de Antequera, Antequera.

Resumen

Introducción: En laparoscopia muchas veces se nos hace difícil mantener el campo quirúrgico, en especial en determinadas zonas como la pelvis, o en pacientes obesos. Por otro lado, es conocida la repercusión respiratoria que tiene lugar como consecuencia de la posición de Trendelenburg forzada, muchas veces necesaria para mejor visualización del campo quirúrgico en procedimientos de recto o sigma. Describimos el empleo de Endoractor, una esponja comprimida de celulosa de 24 cm, que tras su introducción en la cavidad abdominal precisa de suero salino para crecer aproximadamente 9 veces su tamaño, quedando rígida en ésta posición y ejerciendo función de suave y no agresiva barrera contra el desplazamiento de las asas de delgado.

Caso clínico: Paciente de 76 años con AP obesidad mórbida, que presenta neoplasia de tercio medio superior con neoadyuvancia, Eco endoanal: uT3 N1, se interviene con intención de resección anterior baja. En la intervención se aprecian mesos muy grasos así como abundante grasa abdominal, lo que dificulta Trendelenburg completo debido a su complexión, por lo que recurrimos al empleo de Endoractor, que introducimos por trócar de 12 mm en FID, procediendo a su irrigación quedando éste listo para ser colocado entre las asas y el sigma y pelvis, ayudando ostensiblemente a la consecución de la intervención. No complicaciones intraoperatorias quirúrgicas ni anestésicas respiratorias, a destacar una menor necesidad de ángulo de Trendelenburg debido a la mejora en la visualización del campo operatorio.

Discusión: Usualmente empleamos la posición de Trendelenburg en cirugía laparoscópica de colon sin apreciar las posibles complicaciones cardíacas y pulmonares debidas al aumento de la presión intratorácica, en especial en pacientes con obesidad. Con el empleo de Endoractor, no solo facilitamos el campo quirúrgico minimizando la lesión inadvertida de órganos sino que es posible no empeorar la función respiratoria perioperatoria, a un costo asequible.