



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

V-068 - REPARACIÓN ENDOSCÓPICA TRANSANAL DE DEHISCENCIA ANASTOMÓTICA INTRAOPERATORIA

García Romera, Ángel; Arteaga González, Iván; Díaz, Hermógenes; Carrillo Pallarés, Ángel

Hospital Universitario de Canarias, San Cristóbal de La Laguna.

Resumen

Objetivos: Proponer la cirugía transanal endoscópica como una herramienta útil en la dehiscencia anastomótica colorrectal diagnosticada intraoperatoriamente.

Métodos: Presentamos el caso de un paciente varón afecto de adenocarcinoma de recto localizado a 8 cm de margen anal, estadio T3N0, recibe radioterapia neoadyuvante y se propone resección anterior de recto laparoscópica. Tras la resección de la pieza, y una vez se realiza una anastomosis mecánica localizada a 5 cm de margen anal, se evidencia dehiscencia de sutura al tacto rectal, la cual es comprobada en tiempo laparoscópico. Ante esta situación decidimos colocar dispositivo GELPOINT y proceder al cierre del defecto de sutura vía transanal endoscópica. Exponemos un vídeo en el cual exponemos el caso clínico y se visualiza la reparación anastomótica transanal.

Resultados: El paciente presenta un post-operatorio sin incidencias, recibiendo el alta al 7º día postoperatorio. En el enema opaco realizado en consulta 1 mes después de la cirugía se evidencia estanqueidad anastomótica.

Conclusiones: Como sabemos, la dehiscencia anastomótica en cirugía colorrectal supone un incremento de la mortalidad del 2,5% al 15,8% así como del riesgo de recurrencia neoplásica. Las causas de dehiscencia inmediata o mala sutura con grapadora circular mecánica son múltiples, y han sido estudiadas desde la aparición de la sutura mecánica a principios del siglo XX. Una mala realización de la jareta, la interposición de tejidos vecinos entre yunque y cápsula, un disparo sin aproximación suficiente de los cabos o sin la fuerza suficiente y la retirada brusca del instrumento son causas de fallo en la sutura que pueden provocar graves consecuencias. Es por esto que resulta vital su diagnóstico precoz. La cirugía transanal endoscópica nos permite un diagnóstico certero de la localización en el que se produce la dehiscencia de sutura así como su tratamiento.