



O-296 - COMPLICACIONES DEL PERINÉ TRAS AMPUTACIÓN ABDOMINOPERINEAL Y RECONSTRUCCIÓN CON PRÓTESIS SINTÉTICA

Crespo García del Castillo, Vanesa; Moreno Sanz, Carlos; Manzanera Díaz, Marina; Morandeira Rivas, Antonio; Cortina Oliva, Francisco Javier; Bares Fernández, Ignacio; Juárez Tosina, Rocío; Corral Sánchez, Miguel Ángel

Hospital General la Mancha Centro, Alcázar de San Juan.

Resumen

Objetivos: La incidencia de complicaciones perineales tras la realización de una amputación abdominoperineal (AAP) se sitúa entre el 20-58%. Actualmente existen diferentes técnicas de reconstrucción perineal entre las que se encuentran las que emplean material protésico. Nuestro objetivo es analizar la tasa de complicaciones perineales tras la realización de una AAP utilizando una prótesis sintética absorbible para su reconstrucción.

Métodos: Estudio prospectivo en el que se incluyeron los pacientes con neoplasia del tercio inferior del recto a los que se les realizó una AAP entre mayo de 2009 y enero de 2016. En todos los casos se realizó una reconstrucción del suelo pélvico mediante colocación de prótesis sintética absorbible de 8 × 8 cm suturada con puntos sueltos al defecto perineal y a las paredes laterales de la pelvis, a la altura de la inserción de los músculos elevadores. Se consideraron complicaciones del periné la infección del mismo, fístulas, hematomas, hemorragia, sinus persistente y eventraciones. Se evaluó la morbilidad postoperatoria en relación a la herida perineal clasificando las infecciones del sitio quirúrgico según los criterios de los Centers of Disease Control (CDC). Se describen las principales complicaciones perineales y se analizan los principales factores de riesgo.

Resultados: En el período de estudio se intervinieron 37 pacientes con una edad media de 70 ± 12 años. El 35% de los pacientes presentó un índice de masa corporal mayor de 30. Se realizó neoadyuvancia en el 95% de los pacientes, utilizando esquema de ciclo corto en el 24% y ciclo largo en el 71% de los casos. El abordaje perineal fue en decúbito prono en 36 pacientes. La tasa de complicaciones fue del 51%. La infección perineal fue la complicación más frecuente ya que apareció en el 48% de los pacientes, tratándose de una infección superficial en el 72% de los casos. Se utilizó terapia de presión negativa en la zona perineal en cuatro pacientes, de los cuales dos presentaron un sinus persistente. Sólo en un caso hubo que realizar revisión del periné tras la cirugía. No hubo mortalidad postoperatoria. En los pacientes que presentaron complicaciones perineales, la media de visitas a Consultas Externas tras el alta hospitalaria fue de 15 ± 11 . Los pacientes con antecedentes de obesidad o enfermedad respiratoria presentaron mayor tasa de complicaciones perineales.

Conclusiones: La reconstrucción del periné mediante prótesis sintética absorbible es una alternativa factible tras la realización de una AAP. Sin embargo, son necesarios estudios en los que se compare la tasa de complicaciones perineales entre las diferentes técnicas de reconstrucción.