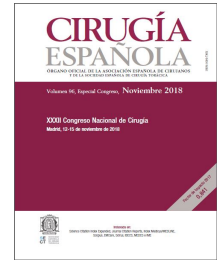




Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia



P-357 - ¿Y SI NO ENVIAMOS EL DONUT DISTAL A ESTUDIO HISTOLÓGICO?

Ferrer Vilela, Irene; Hernández Barroso, Moisés; Soto Sánchez, Ana; Hernández Hernández, Guillermo; Díaz Mejías, José Gregorio; Gamba Michel, Luisa Elena; Díaz Jiménez, Nélida; Barrera Gómez, Manuel

Hospital Universitario Nuestra Señora de la Candelaria, Santa Cruz de Tenerife.

Resumen

Objetivos: Evaluar la utilidad clínica del estudio histológico rutinario del donut distal en pacientes sometidos a resección anterior de recto (RAR) por patología neoplásica.

Métodos: Estudio observacional prospectivo que incluyó 304 pacientes sometidos a RAR con anastomosis circular mecánica por patología neoplásica entre enero 2009 y diciembre 2016, con un periodo de seguimiento medio de 22 meses. Se excluyeron del estudio 15 pacientes en los que no se realizó dicho análisis. Se analizaron las alteraciones histológicas del donut distal de anastomosis y el impacto en el manejo y seguimiento de los pacientes. Otras variables estudiadas fueron las características del paciente, del tumor y de la técnica quirúrgica utilizada que pudieran influir en la afectación del donut.

Resultados: Se objetivaron alteraciones histopatológicas en 14 pacientes. Los hallazgos fueron: un 3,6% con cambios inflamatorios inespecíficos, 0,3% adenoma tubular, 0,3% pólipo hiperplásico y un 0,3% de infiltración neoplásica microscópica que se correlacionó con margen distal positivo para neoplasia en la pieza tumoral y que recidivó localmente en la anastomosis. En 8 casos se identificó recidiva local cuyos donuts se encontraban indemnes.

Conclusiones: En nuestro medio el estudio histológico de rutina del donut distal, creemos que podría ser obviado siempre que el margen distal de la pieza quirúrgica sea macroscópicamente negativo, dado el escaso porcentaje de casos con hallazgo histológico tumoral en el donut que nos implique un cambio clínico.