



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

OR-270 - ANÁLISIS DE RESULTADOS DEL TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LA ENDOMETRIOSIS EN UNA UNIDAD MULTIDISCIPLINAR

Cervera Aldama, Jorge; García González, José María; Díez, Santiago; Santamaría Olabarrieta, Marta; Urquijo, Elena; Encinas, Jaime; Marquina Tobalina, Teresa; de La Quintana Basarrate, Aitor

Hospital Universitario Cruces, Barakaldo.

Resumen

Introducción: La endometriosis es la presencia de tejido endometrial fuera del útero. Se denomina endometriosis intestinal a la infiltración de la pared del intestino por tejido endometrial. Para ser considerada como tal, la infiltración debe alcanzar como mínimo el tejido graso subseroso.

Objetivos: Analizar los resultados de la cirugía de la endometriosis colorrectal desde la creación de una unidad multidisciplinaria especializada en endometriosis en un hospital terciario.

Métodos: En la Unidad de Endometriosis en el período 2019-2021 y tras ser discutidas en Comité se han intervenido a 45 mujeres, con una edad media de 39 años (27-56). Se han realizado múltiples cirugías concomitantes por parte de Cirugía, Ginecología y Urología, entre las de cirugía destacan las resecciones anteriores de recto, *shaving* rectal, apendicectomías, ileocectomías, etc. Las pacientes habían presentado tratamiento farmacológico previo de Ginecología, analizando la escala EVA y la EHP-30 de calidad de vida preoperatoria.

Resultados: Se han presentado complicaciones en el posoperatorio de 7 pacientes, 2 fugas anastomóticas manejadas de forma conservadora, 3 casos presentaron íleo posoperatorio, un caso de hemorragia autolimitada tras histerectomía y un caso de fuga urinaria con reintervención para reanastomosis del uréter izquierdo. La estancia media fue de 6 días (2-35). Se analizar resultados funcionales posoperatorios.

Conclusiones: El objetivo del tratamiento quirúrgico es la extirpación de todo el tejido endometriósico en una única intervención, pudiendo llegar a ser una cirugía compleja que va a requerir la participación de distintos especialistas. Es, por tanto, imprescindible la valoración y discusión de estas pacientes en comités multidisciplinarios, para ofrecer a cada mujer un tratamiento individualizado con la mejor opción quirúrgica mediante la que se consiga llevar a cabo una extirpación completa de las lesiones, minimizando las complicaciones y mejorando los resultados.