



# Cirugía Española



[www.elsevier.es/cirugia](http://www.elsevier.es/cirugia)

## P-348 - ANÁLISIS DESCRIPTIVO DEL ABORDAJE TRANSANAL PARA LA ESCISIÓN TOTAL MESORRECTAL EN EL CÁNCER DE RECTO MEDIO E INFERIOR

*Veleda Belanche, Sandra; Maestro de Castro, José Luis; Bueno Cañones, Alejandro; Lizarralde Capelastegui, Andrea; Choolani Bhojwani, Ekta; Sánchez González, Javier; Pacheco Sánchez, David; Simó Fernández, Vicente*

*Hospital Universitario del Río Hortega, Valladolid.*

### Resumen

**Objetivos:** Analizar resultados quirúrgicos a corto plazo tras realizar escisión total mesorrectal por abordaje transanal (TaTME) para el tratamiento de cáncer de recto de tercio medio e inferior.

**Métodos:** Análisis retrospectivo de base prospectiva consecutiva sobre un total de 230 variables de todos los pacientes intervenidos de forma electiva por cáncer de recto de tercio medio e inferior en los que se realizó TaTME, desde mayo del 2020 hasta noviembre del 2023.

**Resultados:** Se han intervenido un total de 86 pacientes, 77 de los cuales fueron hombres (89,5%). La edad media fue de 65 años y la media del IMC fue de 27,31 Kg/m<sup>2</sup>. El 67,4% presentaron un ASA I-II. La clínica más frecuente fue la rectorragia, presente en 50 pacientes (58,1%), seguido del síndrome constitucional (19,8%) y el estreñimiento (17,4%). El 19,8% de los pacientes fueron derivados del programa de screening. Se realizó anastomosis en 74 pacientes (86%) y *turnbull-cutait* en 12 pacientes (14%). La tasa de ileostomía de protección fue del 55,8%. El 72,9% de los pacientes con ileostomía de protección recibieron RT neoadyuvante. La tasa global de complicaciones fue del 39,5%, siendo el 58,8% Clavien I-II. La tasa de fuga anastomótica fue del 12,6% y todas ellas se trataron quirúrgicamente. El 75% de las fugas anastomóticas fueron en pacientes que habían recibido RT neoadyuvante y el 62,5% tenían ileostomía de protección. Se obtuvo una media de 11,8 ganglios, 1,35 cm de margen distal y 4,6 mm de margen circunferencial. En el 96,4% de los casos se obtuvo mesorrecto completo o casi completo. La estancia media fue de 9,86 días. La tasa de reingreso a 30 días fue del 1,2%.

**Conclusiones:** El abordaje transanal en patología rectal, principalmente la escisión total del mesorrecto (TaTME) en el cáncer de recto medio e inferior, es una vía de abordaje útil y segura en manos expertas, consiguiendo una adecuada calidad de la pieza quirúrgica y ofreciendo una morbilidad aceptable, según lo publicado en la literatura actual.