



La imagen del mes

Resección en bloque vía parasacra de tumor retrorrectal con fistulización a coxis

Parasacral total resection of a retrorectal tumor with fistualization to the coccyx

Margalida Campaner Payeras^a, Álvaro García-Granero García-Fuster^{b,*},
Myriam Fernández Isart^b y Francisco Javier González Argente^a

^aServicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo, Hospital Universitario Son Espases, Palma de Mallorca, España

^bUnidad de Cirugía Colorrectal, Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo, Hospital Universitario Son Espases, Palma de Mallorca, España

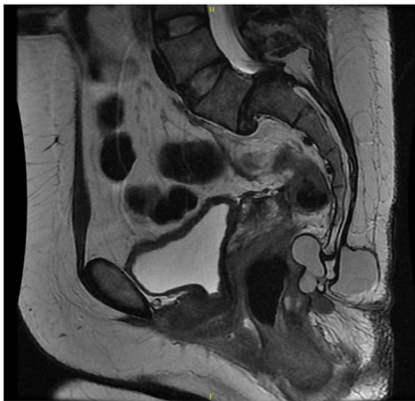


Figura 1

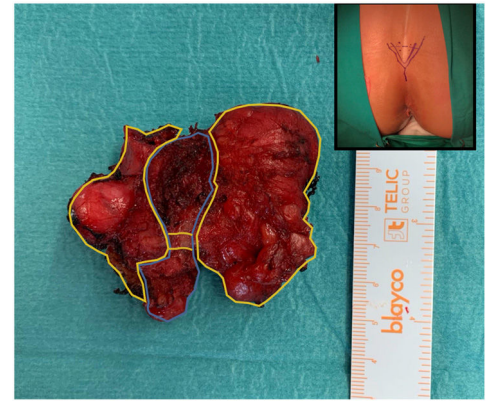
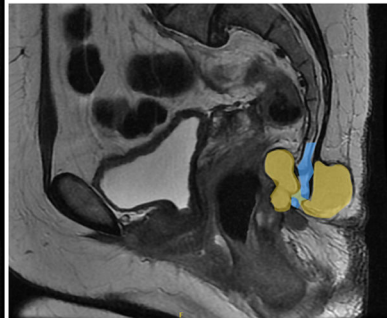


Figura 2

Mujer de 37 años con hallazgo incidental de tumor retrorrectal asintomático que fistuliza a coxis y se extiende a área postsacra tras la realización de una prueba complementaria.

Se realiza resección en bloque con coxis mediante abordaje parasacro bilateral sin perforación intraoperatoria. Anatomía patológica de hamartoma quístico. Al año de seguimiento la paciente se encuentra asintomática (figs. 1 y 2).

El manejo de los tumores retrorrectales suele ser quirúrgico con el objetivo de realizar un diagnóstico definitivo y prevenir su malignización. El abordaje es perineal, intraperitoneal o mixto. Distales a S3, la elección suele ser perineal. Se debe evitar la perforación tumoral y así disminuir el riesgo de recidiva.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: alvaroggf@hotmail.com (Á. García-Granero García-Fuster).

<https://doi.org/10.1016/j.ciresp.2023.08.009>

0009-739X/© 2023 AEC. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.