



O-177 - ALTERNATIVA MÍNIMAMENTE INVASIVA EN CIRUGÍA COLÓNICA: COLECTOMÍA *SINGLE PORT*

V. Marcilla, O. Estrada, N. Ruiz, E. García, M. del Blas, L. Hidalgo y X. Suñol

Hospital de Mataró, Mataró.

Resumen

Introducción: Desde hace unos años hemos visto como se ha abierto paso el sistema de abordaje laparoscópico a través de puerto único (single port) como paso intermedio hacia la cirugía sin cicatrices como el NOTES. Las ventajas para los pacientes son evidentes, tanto desde el punto de vista estético, como de seguridad del enfermo.

Métodos: En la Unidad de Coloproctología del Hospital de Mataró hemos intervenido desde julio de 2010 hasta marzo del 2013 a 26 pacientes afectados de patología colónica a través de abordaje Single Port. Exponemos los resultados de la técnica intra y postoperatorios.

Resultados: Se practicaron 19 colectomías derechas, 5 sigmoidectomías y 2 reconstrucciones de intervenciones de Hartmann. Todas las colectomías se realizaron por enfermedad neoplásica a excepción de dos casos por enfermedad de Crohn. La estancia media ponderada es de 4,6 días (rango 4-50 días). Las complicaciones presentadas fueron un íleo postoperatorio, dos infecciones de herida, una rectorragia que requirió trasfusión y una dehiscencia de sutura. Una paciente murió a los 20 días de la intervención por complicaciones respiratorias secundarias a un absceso intraabdominal.

Conclusiones: La cirugía mínimamente invasiva a través de un puerto único puede aplicarse con seguridad en una unidad de patología colorectal con experiencia laparoscópica convencional. Nuestros resultados son equiparables a los obtenidos con fecha previa al inicio de la técnica del single port, debiéndose valorar las ventajas que esta conlleva en pacientes seleccionados.