



Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia



V-017 - ANASTOMOSIS INTRACORPÓREA EN HEMICOLECTOMÍA DERECHA LAPAROSCÓPICA

Fabiano, Paolo¹; Moreno Serrano, Almudena²; Jorge Pérez, Jaime³; Ramírez Soler, Diego¹; Mezquita, Susana¹; Rosado Cobián, Rafael¹

¹Hospital la Inmaculada del Servicio Andaluz de Salud, Huerca Overa. ²Hospital La Inmaculada, Almería. ³Hospital Torrecárdenas, Almería.

Resumen

Objetivos: El desarrollo constante de la cirugía laparoscópica está permitiendo realizar intervenciones en las que la mínima invasión sea el referente.

Métodos: La realización de anastomosis intracorpórea es un paso más en esa dirección pero le añade a la cirugía dificultad y tiempo operatorio. En este vídeo se presenta una hemicolectomía derecha con anastomosis intracorpórea. La particularidad de esta última anastomosis es una íleo-cólica tras una hemicolectomía derecha completamente terminada con endograpadora sin necesidad de sutura manual. Se utiliza una carga de 60 mm y el cierre del orificio resultante con otra de 60 mm colocada de manera que no provoque pérdida del calibre de la luz intestinal. El tiempo de la anastomosis es sensiblemente inferior al habitual con puntos de sutura a la vez que simplifica su realización.

Resultados: Todavía no hay consenso en cirugía laparoscópica sobre la técnica anastomótica intra o extra-corpórea. En los últimos años han sido publicados varios artículos que afirman la superioridad de las anastomosis intracorpórea en cuanto a la obtención de ganglios en la patología maligna, un inicio más precoz de la tolerancia oral y del tránsito intestinal y menor dolor post-operatorio.

Conclusiones: Simplificar la técnica de las anastomosis laparoscópicas intracorpóreas puede conducir a mejorar los resultados y las metas de la cirugía mínimamente invasiva.