



## O-046 - ANASTOMOSIS ILEOCÓLICA ISOPERISTÁLTICA VS ANTIPERISTÁLTICA. ¿REALMENTE IMPORTA? ESTUDIO PROSPECTIVO ALEATORIZADO (ISOVANTI)

*Ibáñez, Noelia; Abrisqueta, Jesús; Luján, Juan; Hernández, Quiteria; Gil, Elena; Rodrigues, Kamila; Gil, Pedro José; Parrilla, Pascual*

*Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia.*

### Resumen

**Introducción:** La principal complejidad de la hemicolectomía derecha se encuentra en la realización de la anastomosis ileocólica debido a la escasa estandarización de la técnica. Existen multitud de artículos comparando la disposición de las asas, técnica de sutura y lugar de realización, pero no existen estudios acerca del papel de la peristalsis en esta anastomosis.

**Métodos:** Estudio prospectivo aleatorizado, en pacientes intervenidos de forma programada por cáncer de colon derecho con hemicolectomía derecha laparoscópica y anastomosis ileocólica iso o antiperistáltica. Objetivo primario: comparar resultados a corto plazo en términos de morbilidad postoperatoria (íleo y dehiscencia anastomótica). Objetivo secundario: comparar a largo plazo resultados funcionales (diarrea crónica) y calidad de vida (cuestionario GIQLI).

**Resultados:** Entre junio 2014-noviembre 2016, 108 pacientes (54 ISO/ANTI). No existen diferencias significativas en las variables demográficas. No existen diferencias en el tiempo quirúrgico ( $138,54 \pm 34,47$  min isoperistáltica vs  $145 \pm 29,79$  antiperistáltica,  $p = 0,250$ ), en el tiempo anastomótico ( $20,69 \pm 7,16$  vs  $21,80 \pm 8,06$ ,  $p = 0,451$ ) ni en cuanto a complicaciones posquirúrgicas: 37,03% en el grupo isoperistáltico vs 40,74% en antiperistáltico ( $p = 0,693$ ). No existen diferencias en cuanto a íleo paralítico postoperatorio ( $p = 0,112$ ) ni dehiscencia anastomótica (3,7% vs 5,55%,  $p = 1,00$ ). Existen diferencias en el tiempo hasta el primer flato y el tiempo hasta primera deposición a favor del grupo antiperistáltico ( $p = 0,007$  y  $p = 0,002$ ), sin embargo, este hecho no influye en la estancia hospitalaria (3 días (IQR 2-6) isoperistáltica vs 3 (IQR 2-4)  $p = 0,612$ ). A largo plazo, no existen diferencias significativas en las puntuaciones del test GIQLI entre ambos grupos al mes, 6 meses o año ( $p = 0,107$ ,  $p = 0,276$  y  $p = 0,162$  respectivamente) ni tampoco en cuanto al número de pacientes con diarrea crónica (34,6% grupo isoperistáltico vs 37,93% antiperistáltico,  $p = 0,723$ ).

**Conclusiones:** La anastomosis ileocólica isoperistáltica y la antiperistáltica presentan resultados similares en cuanto a realización, seguridad y funcionalidad.