



Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia



P-367 - INTRODUCCIÓN DE LA VÍA COMBINADA TRANSANAL Y TRANSABDOMINAL (*CECIL APPROACH*) PARA EL TRATAMIENTO DEL CÁNCER DE RECTO BAJO EN UN HOSPITAL COMARCAL

Orts Micó, Francisco José; Gerona, Delia; Pérez Climent, Nieves; Martínez, María; Ortín, Miriam; Belda, Tatiana; Arlandis, Francisco; Serra, Carlos

Hospital Virgen de los Lirios, Alcoy.

Resumen

Introducción: La cirugía combinada laparoscópica transanal y transabdominal (*Cecil approach*) ha suscitado gran atención como opción terapéutica para cánceres de recto bajos con dificultad para la realización de anastomosis ultrabajas. Por ello, explicamos el proceso de aprendizaje e incorporación en la cartera de servicios de un hospital comarcal.

Métodos: Explicación de nuestra experiencia en el proceso de implementación de la cirugía de recto combinada. Revisión de los casos intervenidos y evolución de los mismos.

Resultados: Desglose del proceso de aprendizaje, iniciado con cirugía laparoscópica de colon estandarizada, realización de procedimientos TAMIS para exéresis de pólipos y cánceres T1 (y T2 seleccionados por comorbilidad), elección del día para poder contar con 2 equipos completos de cirugía con experiencia laparoscópica (nombrados como equipo 1 abordaje transabdominal compuesto por cirujano, 2 ayudantes e instrumentista; y equipo 2 abordaje transanal compuesto por cirujano, 1 ayudante e instrumentista). Presentación y revisión de los casos intervenidos y evolución de los mismos. Acceso a abdomen por minilaparotomía con colocación de sistema Alexis y realización de neumoperitoneo, colocación de otros 3 puertos de trabajo. Para el acceso transanal se realiza con separador de ganchos autoestático y mediante puerto único *Gel Point* (Applied) con 3 trócares. Se confecciona bolsa de tabaco con material irreabsorbible en recto bajo y posteriormente se secciona la totalidad de la pared rectal con gancho disector combinado con bisturí ultrasónico. Tras comunicar los dos accesos, se realiza anastomosis mecánica ultrabaja con EEA 33 mm. En nuestro servicio se han realizado un total de 18 cirugías combinadas entre 2016 y 2018 con resultados diversos, tiempos operatorios en descenso con una mediana de 130 minutos, una estancia mediana de 6 días y un control analgésico adecuado con 2 casos de tenesmo y 2 casos de dehiscencia parcial que precisaron *endosponge* con terapia de vacío uno de ellos y drenaje radiológico de colección el otro.

Conclusiones: La cirugía combinada transanal y transabdominal es un procedimiento que tras ser aprendido es reproducible en manos expertas de cirujanos laparoscopistas colorrectales. Esta cirugía parece reducir la tasa de estomas definitivos en cánceres de colon bajos. Con una organización específica se puede contar con dos equipos para la realización del procedimiento en un

hospital comarcal.