



Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia



V-034 - ANASTOMOSIS DIGESTIVAS SEGURAS SIN ESTOMAS DE PROTECCIÓN EN CRS+HIPEC

Barrios Sánchez, Pedro; Ramos Bernado, María Isabel; Crusellas Maña, Oriol; Sabia, Domenico

Hospital Moisés Broggi, Sant Joan Despí.

Resumen

Introducción: La complicación gastrointestinal más temida después de la CRS+HIPEC es la dehiscencia anastomótica. El efecto de la HIPEC ha sido considerado un factor negativo en la seguridad de las anastomosis digestivas.

Métodos: En este vídeo presentamos las modificaciones técnicas a las anastomosis esófago-yeyunales, ileo-cólicas, colo-rectales e íleo-rectales realizadas en los 1.000 procedimientos de CRS+HIPEC (746 anastomosis digestivas) del Programa de Carcinomatosis Peritoneal de Cataluña. Independientemente de la localización de la anastomosis digestiva, del número y asociación con reconstrucciones urinarias o cirugías complejas ginecológicas; no hemos realizado estomas de protección en estos pacientes.

Resultados: Se detectaron 3 casos en total de dehiscencias anastomóticas: 2/265 (0,7%) Ileo-cólicas y 1/282 (0,3%) colorrectales. Los resultados de esta serie fueron validados por la Agencia de Calidad Asistencial de Cataluña (AQuAS) y el Plan Director de Oncología (PDO).

Conclusiones: Las anastomosis digestivas pueden realizarse con tasas muy elevadas de seguridad, incluso, en pacientes sometidos a HIPEC introduciendo modificaciones simples a las modalidades anastomóticas convencionales.