



# Cirugía Española

[www.elsevier.es/cirugia](http://www.elsevier.es/cirugia)



## OR-268 - ANASTOMOSIS TIPO KONO-S. REVISIÓN DE UNA SERIE DE 27 CASOS

Albero, Cristina; López Vendrell, Laura; Tapiolas Gracia, Ingrid; Corral Rubio, Jacvier; Vela Bernal, Sandra; Mañosa, Míriam; Troya Díaz, José; Parés Martínez, David

Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona.

### Resumen

**Objetivos:** Presentamos una serie de 27 pacientes con enfermedad de Crohn (EC) a los que se les realizó resección ileocecal con anastomosis KONO-S en nuestro centro.

**Métodos:** Se realizó una revisión de pacientes con anastomosis tipo KONO-S, recogidos desde el año 2019 hasta la fecha. Los datos a analizar fueron la edad, las complicaciones posoperatorias según la clasificación de Clavien Dindo y la recidiva en la colonoscopia de control posoperatoria.

**Resultados:** El total de pacientes analizados fue de 27 (mayo 2019-abril 2022), 18 hombres y 9 mujeres, con edad media de 42 años (21-79). 13 pacientes presentaron un posoperatorio correcto sin complicaciones. 1 paciente presentó rectorragias requiriendo embolización, 2 presentaron dehiscencia anastomótica, una de las cuales requirió cirugía, y un paciente fue *exitus* por causas no relacionadas directamente con la anastomosis. A 16 de los 27 pacientes ya se les ha realizado colonoscopia de control mostrando: 0 estenosis, 6 i0, 2 i1, 6 i2a, 2 i3 y 0 i4 siguiendo la clasificación del índice de Rutgeerts modificado, lo que sugiere una recidiva endoscópica en 2 pacientes (> i2b). El resto de pacientes están pendientes de colonoscopia y cabe decir que 1 de los pacientes queda excluido del seguimiento ya que la anatomía patológica no fue compatible con enfermedad de Crohn.

**Conclusiones:** La técnica de anastomosis ileocólica tipo KONO-S en pacientes con enfermedad de Crohn puede ser considerada una técnica segura y reproducible, presentando una disminución en la tasa de reestenosis de la anastomosis. Las tasas de recidiva de la enfermedad en forma de úlceras persiste siendo elevada a pesar de la técnica. Es necesario continuar con el seguimiento de pacientes con anastomosis tipo KONO-S a largo plazo para poder realizar análisis comparativos de calidad.