



# Cirugía Española



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

## V-035 - ABORDAJE LAPAROSCÓPICO COMO TRATAMIENTO DE UN TUMOR RETRORRECTAL

*Tort Estruch, Ivette; Galán Martínez, Clara; Hernández Casanovas, Pilar; Sánchez López, Anna; Pernas Canadell, Juan Carlos; Fernández Ananín, Sonia; Targarona Soler, Eduard*

*Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona.*

### Resumen

**Objetivos:** Los tumores retrorrectales son un tipo de tumor extremadamente raro que puede provenir de una gama muy diversa de orígenes histológicos. El tratamiento indicado es la exéresis quirúrgica para evitar complicaciones y para descartar malignidad. Las técnicas quirúrgicas clásicas incluyen el abordaje perineal o la laparotomía, dependiendo de las características del tumor. Pero la literatura médica actual muestra muy buenos resultados con un abordaje laparoscópico, tal y como queremos mostrar en este vídeo.

**Caso clínico:** Presentamos el caso clínico de una mujer de 41 años sin antecedentes médicos de interés, excepto por historia de cólicos nefríticos de repetición. En el estudio de los cólicos nefríticos se le realizó un TC abdominal, que detectó de forma incidental un tumor retrorrectal asintomático. Las imágenes radiológicas muestran un tumor presacro localizado sobre el recto y en contacto estrecho con el sacro, que se extiende entre la 2ª y la 5ª vértebras sacras. Sus características radiológicas son compatibles con tejido blando, de 4,7 por 4,9 cm en el plano axial. La resonancia magnética pélvica sugiere un tumor neurogénico, probablemente un schwannoma. El estudio se completa con una colonoscopia, que no muestra anormalidades en el recto. El tratamiento propuesto es la exéresis completa del tumor retrorrectal por vía laparoscópica. La cirugía se llevó a cabo sin complicaciones. El tumor se identificó cerca del suelo de la pelvis, justo detrás del recto, y se disecó íntegramente con disección roma, evitando así la apertura accidental del mismo. Después de la cirugía la paciente se recuperó sin complicaciones y la anatomía patológica final del tumor confirmó que se trataba de un schwannoma. En el seguimiento de la paciente no se han evidenciado signos clínicos ni radiológicos de recurrencia ni complicaciones de la cirugía, y actualmente se encuentra asintomática, 1 año después de la intervención.

**Discusión:** El abordaje laparoscópico para tumores retrorrectales es factible y seguro cuando es realizado por cirujanos experimentados. Cuando se compara con la cirugía abierta, el abordaje laparoscópico tiene un tiempo operatorio medio similar, una estancia hospitalaria más corta y una tasa de complicaciones intraoperatorias y posoperatorias similares. Además, la laparoscopia mejora la visualización de las estructuras pélvicas y facilita la precisión en la separación del tumor de las estructuras adyacentes. Por estos motivos, consideramos que la laparoscopia en los tumores retrorrectales es un abordaje que se debe considerar y que se puede realizar en los casos apropiados.