



P-379 - COLECTOMÍA Y NEFRECTOMÍA LAPAROSCÓPICA SIMULTÁNEA EN TUMORES SINCRÓNICOS

A.B. Martín Arnau¹, J.A. Peña González², C. Ochoa Vargas² y E.M. Targarona Soler¹

¹Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona. ²Instituto de Urología, Nefrología y Andrología-Fundación Puigvert, Barcelona.

Resumen

Objetivos: En la actualidad el abordaje laparoscópico del cáncer colorectal y del carcinoma renal está bien establecido, sin embargo la realización simultánea de una colectomía y nefrectomía parcial ha sido reportado de forma anecdótica. Nuestro objetivo es evaluar la posibilidad del abordaje simultáneo de ambas neoplasias, describir las dificultades técnicas, complicaciones post-operatorias y estancia hospitalaria.

Métodos: Hemos analizado una serie de casos de 4 pacientes afectos de neoplasia sincrónica colorectal y renal, los cuales fueron intervenidos mediante un abordaje laparoscópico combinado.

Resultados: En tres de los cuatro pacientes se realizó un abordaje ipsilateral y en uno contralateral. Cabe destacar que uno de los pacientes presentaba doble neoplasia renal, por lo cual se intervino primero realizando una heminefrectomía parcial izquierda y en un segundo tiempo la colectomía subtotal asociada a nefrectomía derecha. La anatomía patológica mostró adenocarcinoma colorectal en todos los casos y la neoplasia renal fue en 3 casos carcinoma de células renales y uno carcinoma ureteral de células transicionales. Como complicación postoperatoria se observó, la aparición de absceso intrabdominal en uno de nuestros pacientes, que evolucionó favorablemente con tratamiento conservador. Con una mediana en la estancia hospitalaria de 12 días (rango de la mediana 6-30).

Conclusiones: El tratamiento simultáneo laparoscópico de neoplasias de origen renal y colónico es factible y reproducible. La mayor ventaja de esta opción técnica es que permite tratar al mismo tiempo ambas lesiones y de este modo evitar el retraso que se produciría si se intervinieran de forma secuencial.