



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

P-409 - SISTEMA DE IRRIGACIÓN TRANSANAL PERISTEEN COMO ALIVIO DEL SÍNDROME DE RESECCIÓN ANTERIOR: SERIE DE CASOS

Carrillo López, María José; Carrasco Prats, Milagros; Agea Jiménez, Belén; Lage Laredo, Ana; Martínez Manzano, Álvaro; Rodríguez García, Pablo; Abellán Garay, Laura; Vázquez Rojas, José Luis

Hospital Universitario Santa Lucía, Cartagena.

Resumen

Objetivos: Muchos de los pacientes intervenidos por neoplasia de recto van a experimentar el llamado síndrome de resección anterior. Éste se manifiesta en forma de urgencia, incontinencia y fragmentación de las heces, con evacuaciones repetidas, incompletas y difíciles, influyendo negativamente en la calidad de vida de los pacientes. Este estudio busca conocer la eficacia del sistema de irrigación transanal Peristeen para mejorar los síntomas de los pacientes intervenidos por neoplasia de recto y que presentan criterios de síndrome de resección anterior de recto.

Métodos: Para seleccionar a los pacientes intervenidos por cáncer de recto que padecen posteriormente de síndrome de resección anterior se ha empleado una escala de puntuación recientemente validada, LARS. El estudio incluye una serie de casos de 11 pacientes (5 mujeres y 6 hombres) con edad media de 69,6 años (rango 51-82 años) intervenidos por neoplasia de recto y que presentaban un score LARS ≥ 21 . El estudio comienza en abril 2016, momento en el que se introdujo el sistema de irrigación transanal en nuestro hospital, y una enfermería específica se encarga del adiestramiento del paciente y llevando un seguimiento conjunto entre enfermería y cirugía. Se han analizado variables sociodemográficas, tratamiento neoadyuvante, estoma derivativo, de intervención quirúrgica y el test de calidad de vida de Minnesota para valorar la percepción de los pacientes con el uso del sistema de irrigación.

Resultados: A todos los pacientes se les realizó anastomosis mecánica con distancia al margen anal entre 2 y 10 cm. 6 pacientes recibieron tratamiento neoadyuvante y a 7 pacientes se les realizó estoma derivativo. En la actualidad continúan con el tratamiento 10 de los 11 pacientes, teniendo un abandono por inadecuado manejo del sistema. Los 10 pacientes se adaptaron al manejo del sistema de irrigación, con buena tolerancia al mismo. Todos los pacientes refieren mejoría en su calidad de vida, según queda reflejado en las encuestas realizadas por enfermería periódicamente. Tras la utilización del sistema de irrigación, el 78,2% de las respuestas en el test de Minnesota fueron de ausencia de síntomas en cuanto al síndrome de resección anterior.

Conclusiones: El sistema de irrigación Peristeen puede ser útil para el manejo del paciente con síndrome de resección anterior de recto. Dado que no existe mucha bibliografía sobre la utilización de este sistema en adultos, se hacen necesarias series más largas de pacientes así como comparaciones con otros tratamientos para valorar su eficacia.