



V-182 - RESECCIÓN ILEOCECAL Y ANASTOMOSIS KONO-S ROBÓTICA EN PACIENTE CON ENFERMEDAD DE CROHN ESTENOSANTE Y CON FÍSTULA ENTERO-SIGMOIDEA

García Möller, Elsa; Kraft Carré, Miquel; Martí Gallostra, Marc; Cirera de Tudela, Arturo; Barros Segura, Marta; López Luza, Pablo; Huerta, Martín; Espín Basany, Eloy

Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona.

Resumen

Introducción: La mayoría de las recurrencias en la Enfermedad de Crohn se localizan a nivel perianastomótico, por tanto, la técnica de anastomosis puede influir en la recidiva de la enfermedad. La técnica Kono-S, desarrollada en 2003, ha mostrado prometedores resultados en la reducción de recurrencias de estenosis anastomóticas en la enfermedad de Crohn. Comparada con técnicas convencionales, ofrece menos complicaciones a corto plazo y una mejor permeabilidad de la anastomosis a largo plazo. Presentamos un caso de resección ileocecal y anastomosis Kono-S, con reparación de fístula enterovesical, en un paciente con enfermedad de Crohn, utilizando el abordaje robótico DaVinci Xi®.

Caso clínico: Un paciente de 48 años, diagnosticado con enfermedad de Crohn en 2005 y sin tratamiento previo, presentaba estenosis e inflamación ileocecal con fístula entero-sigmoidea confirmada y sospecha de fístula entero-vesical. Tras evaluación multidisciplinaria, se optó por la intervención quirúrgica. La exploración intraoperatoria confirmó el plastrón ileocecal y la fístula entero-sigmoidea. Se realizó resección intracorpórea del íleon terminal y colon transversal con endograpadora robótica, seguida de anastomosis ileocólica manual tipo Kono-S. El paciente se recuperó sin complicaciones y fue dado de alta al cuarto día. El examen anatomopatológico confirmó la enfermedad de Crohn sin actividad aguda en los márgenes de resección.

Discusión: La resección ileocecal y anastomosis Kono-S mediante abordaje robótico es segura y eficaz en pacientes con enfermedad de Crohn estenosante y fistulizante. Ofrece una alternativa mínimamente invasiva para casos desafiantes y potencialmente complejos.