

TRATAMIENTO SECUENCIAL ENDOSCÓPICO-LAPAROSCÓPICO DE LA OBSTRUCCIÓN INTESTINAL DEL COLON IZQUIERDO

Ospedale San Carlo Borromeo (1)

D'Urbano, Corrado (1); Lo Monaco, M. (1); Turpini, F. (1)

INTRODUCCION

L'obstruccion intestinal colica es la complication mas comun del carcinoma colorectal, especialmente cuando está localizado en el colon izquierdo.

El cuadro oclusivo en urgencia es asociado a elevada morbilidad y mortalidad.

L'utilizo de endoprotesis metalicas tiene como primero objetivo la resolucción del quadro oclusivo y permite por lo tanto la preparacion de los enfermos por una cirugía de elección in laparoscopia.

MATERIALES Y METODOS

Entre Abril 2006 y Marzo 2007, 18 enfermos con presentacion clinica de oclusion intestinal fueron remitidos al nuestro Servizio de Cirugia de Urgencia.

Todos fueron tratados primariamente con el posicionamiento de endoprotesis metalical por la resolucion del quadro clinico agudo y siguientemente operados en laparoscopia por resection de colon. La stenosis fue localizada con estudio radiologico abdominal con Gastrographin.

RESULTADOS

En esta serie se incluyen a 18 pacientes con diagnostico preoperatorio de obstruccion intestinal, 11 varones y 7 hembras, con una edad media de 62.5 anos (range 36-81). Todos presentaban stenosis del canal digestivo : in 16 casos cancer de colon izquierdo, 1 caso de cancer de recto, 1 caso de stenosis da diverticulitis 1 caso da stenosis da endometriosis colica.

En todos los casos fue posicionado uno stent metalico endoscopico atraves la obstruccion con resolucion de los quadros clinico agudo.

In 12 pacientes las intervenciones fue de emicolectomia izquierda, in 6 pacientes de reseccion colica en 1 caso se procediò a reseccion anterior de recto; todas con anastomosis primaria del transito digestivo en 1 caso fue necessaria la conversion laparotomica por la presentacion intraoperatoria de cieco diastasisico.

El tempo cirugico medio fue de 160 minutos(range 90-265 min) .

Non se detectaron complicationes postoperatorias.

La estancia media fue de 13 dias (range 9-18).

CONCLUSIONES

En conclusion aunque es importante una cuidadosa seleccion de los pacientes, la posibilidad de utilizzo de las protesis metalicas permite la resolucion de los quadros oclusivos in urgencia permitiendo tambien el abordaje laparoscopico electivo con una minor incidencia de la morbilidad post- operatoria con todas las ventajas de la cirugía laparoscopica.