

ASOCIACIÓN MEXICANA DE CIRUGÍA ENDOSCÓPICA, A.C.



Cirugía Transanal Mínimamente Invasiva (TAMIS): Reporte de 3 Casos

Balanzá R, Pérez-Aguirre J, Mena MA, Villar A, Moedano K
Hospital Angeles Lomas



CONGRESO INTERNACIONAL DE
CIRUGÍA ENDOSCÓPICA
DR. ADRIÁN CARBAJAL RAMOS

DEL 1 AL 5 DE MAYO, 2018

BOCA DEL RÍO, VERACRUZ



ASOCIACIÓN MEXICANA DE CIRUGÍA ENDOSCÓPICA, A.C.

Cirugía Transanal Mínimamente Invasiva (TAMIS): Reporte de 3 Casos

Balanzá R, Pérez-Aguirre J, Mena MA, Villar A, Moedano K



Introducción

- La cirugía transanal mínimamente invasiva (TAMIS) se describió en el 2010 por Atallah et al como una combinación entre laparoscopia por puerto único y microcirugía endoscópica transanal (TEM).

Material y métodos

- TAMIS muestra un 2% de recurrencia, 4% de fragmentación de la pieza quirúrgica y 6% de márgenes positivos.

Resultados

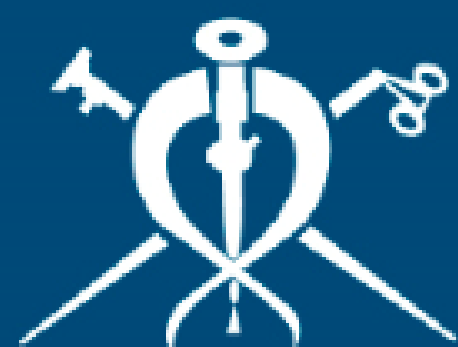
- Al realizar una resección transanal estándar la recurrencia aumenta a 24%, la fragmentación de pieza quirúrgica a 37% y los márgenes positivos a 22%.

Resultados

- Las indicaciones para TAMIS son neoplasias rectales benignas o cánceres T1 con características histológicas favorables y bajo riesgo de metástasis a nódulos linfáticos.
- Los pacientes pueden ser manejados como cirugía ambulatoria.

Conclusiones

- Objetivo: Presentar 3 casos de TAMIS utilizada para reseccionar pólipos con displasia de alto grado o adenocarcinomas con ausencia de infiltración submucosa localizados en el recto.



ASOCIACIÓN MEXICANA DE CIRUGÍA ENDOSCÓPICA, A.C.

Cirugía Transanal Mínimamente Invasiva (TAMIS): Reporte de 3 Casos

Balanzá R, Pérez-Aguirre J, Mena MA, Villar A, Moedano K



Introducción

Material y métodos

Resultados

Resultados

Conclusiones

- Caso 1: Femenino de 86 años. Colonoscopia: Tumor de 3cm a 10cm del margen anal. Biopsias: Adenocarcinoma bien diferenciado. Ultrasonido endorrectal: Ausencia de infiltración submucosa.
- Caso 2: Masculino de 51 años. Colonoscopia: Tumor de 4cm a 9cm del margen anal. Biopsias: Pólipo tubulovelloso con displasia de alto grado. Ultrasonido endorrectal: Ausencia de infiltración submucosa.
- Caso 3: Femenino de 66 años. Colonoscopia: Tumor de 1cm a 8cm del margen anal. Biopsias: Pólipo tubulovelloso con displasia de alto grado. Ultrasonido endorrectal: Ausencia de infiltración submucosa.



DEL 1 AL 5 DE MAYO, 2018

CONGRESO INTERNACIONAL DE
CIRUGÍA ENDOSCÓPICA
DR. ADRIÁN CARBAJAL RAMOS

BOCA DEL RÍO, VERACRUZ



ASOCIACIÓN MEXICANA DE CIRUGÍA ENDOSCÓPICA, A.C.

Cirugía Transanal Mínimamente Invasiva (TAMIS): Reporte de 3 Casos

Balanzá R, Pérez-Aguirre J, Mena MA, Villar A, Moedano K



Introducción

Material y métodos

Resultados

Resultados

Conclusiones

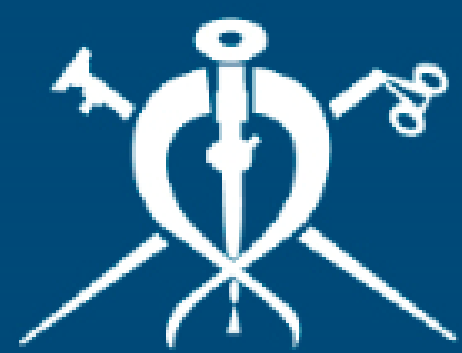
- Caso 1: TAMIS sin complicaciones, 55 minutos. Sangrado 10 ml. Estancia hospitalaria: 24 horas. Reporte histopatológico: Pólipo vellosos con displasia de alto grado bien diferenciado de 2.9x2x1.5cm. Márgenes libres.
- Caso 2: TAMIS sin complicaciones, 110 minutos. Sangrado 30ml. Estancia hospitalaria: 48 horas. Reporte histopatológico: Pólipo tubulovelloso con displasia de alto grado de 4x3x3cm. Márgenes libres.
- Caso 3: TAMIS sin complicaciones, 90 minutos. Sangrado 15ml. Estancia hospitalaria: 48 horas. Reporte histopatológico: Pólipo tubulovelloso con displasia de alto grado de 1x1x0.5cm. Márgenes libres.



DEL 1 AL 5 DE MAYO, 2018

CONGRESO INTERNACIONAL DE
CIRUGÍA ENDOSCÓPICA
DR. ADRIÁN CARBAJAL RAMOS

BOCA DEL RÍO, VERACRUZ



ASOCIACIÓN MEXICANA DE CIRUGÍA ENDOSCÓPICA, A.C.

Cirugía Transanal Mínimamente Invasiva (TAMIS): Reporte de 3 Casos

Balanzá R, Pérez-Aguirre J, Mena MA, Villar A, Moedano K



Introducción

Material y métodos

Resultados

Resultados

Conclusiones

Figura 1:

- (A) Pólipo rectal.
- (B) Marcaje con energía monopolar.
- (C) Polipectomía.
- (D) Resección hasta plano submucoso.
- (E) Colocación de sutura barbada.
- (F) Cierre.

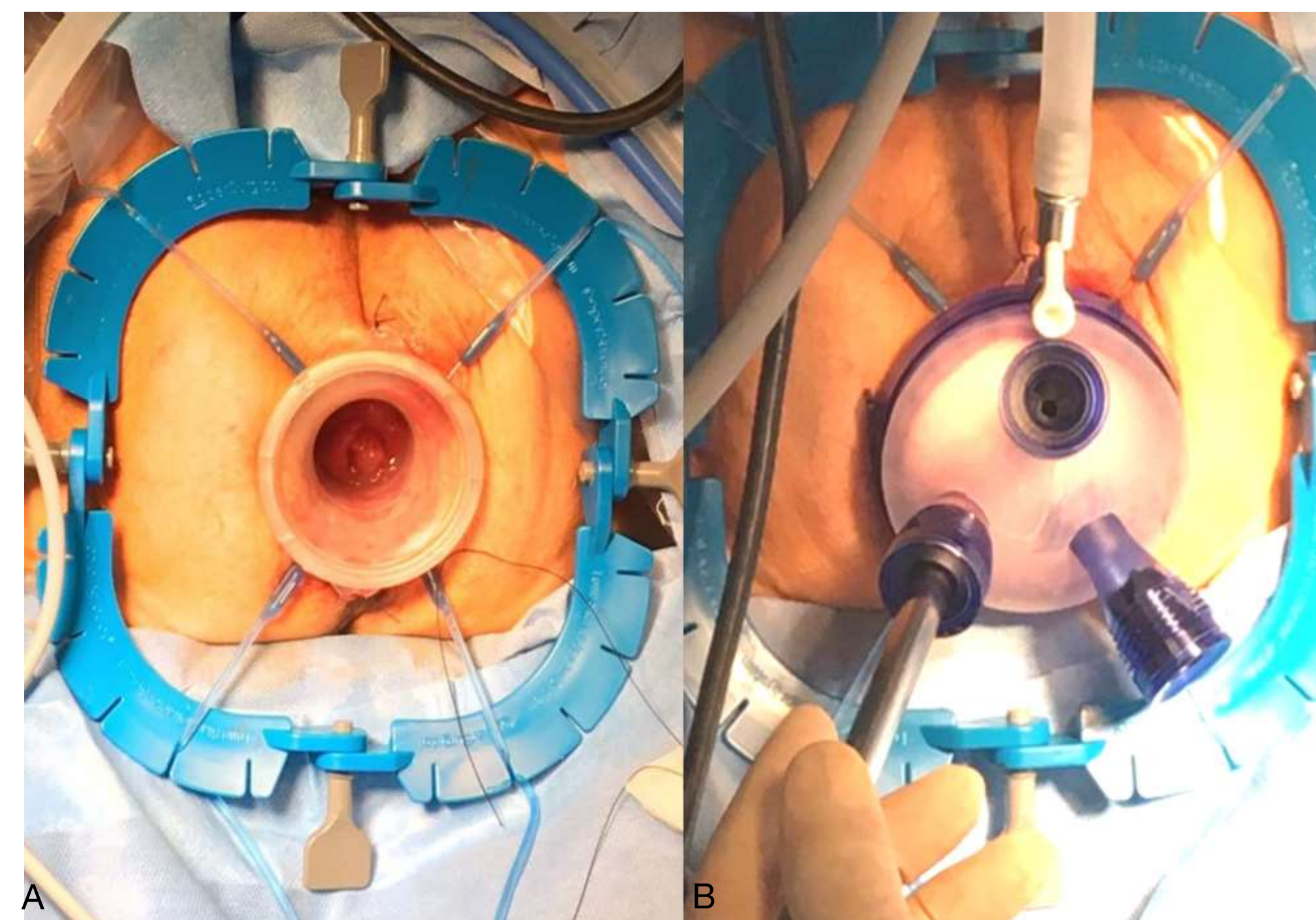
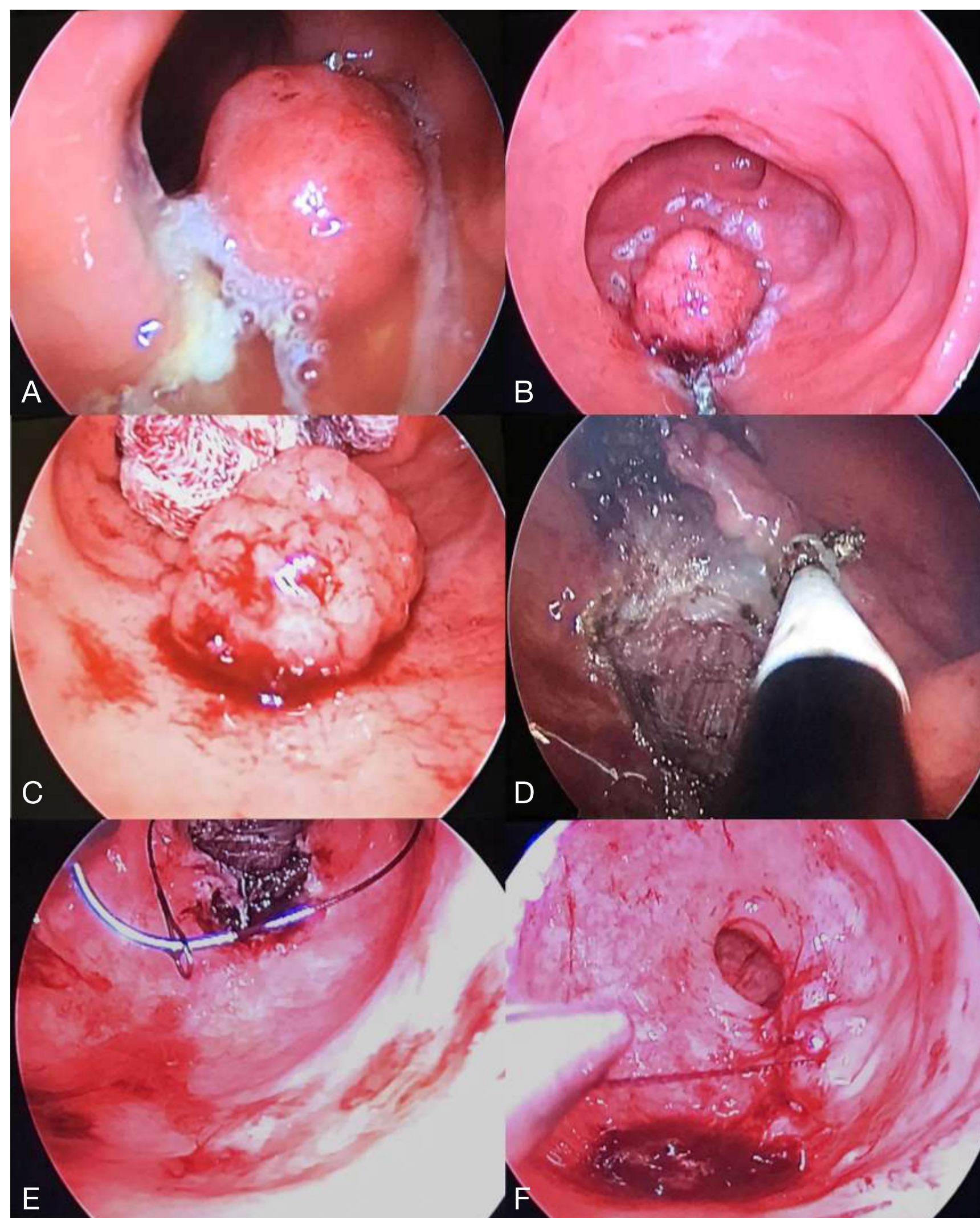


Figura 2: (A) Separador Lone Star. (B) GelPOINT Path con tres trócares.



DEL 1 AL 5 DE MAYO, 2018

CONGRESO INTERNACIONAL DE
CIRUGÍA ENDOSCÓPICA
DR. ADRIÁN CARBAJAL RAMOS

BOCA DEL RÍO, VERACRUZ



ASOCIACIÓN MEXICANA DE CIRUGÍA ENDOSCÓPICA, A.C.

Cirugía Transanal Mínimamente Invasiva (TAMIS): Reporte de 3 Casos

Balanzá R, Pérez-Aguirre J, Mena MA, Villar A, Moedano K



Introducción

- La técnica TAMIS se describió en el 2010 como una combinación entre laparoscopia por puerto único y TEM.

Material y métodos

- Al comparar TAMIS con resección transanal estándar para resecciones locales de recto se obtiene un 2% contra 24% de recurrencia, 4% contra 37% de fragmentación de la pieza quirúrgica y 6% contra 22% de márgenes positivos.

Resultados

Resultados

- TAMIS está indicada para neoplasias rectales benignas o cánceres T1 con características histológicas favorables y bajo riesgo de metástasis a nódulos linfáticos.

Conclusiones