

CARTERA DE SERVICIOS DE LA UNIDAD DE COLOPROCTOLOGÍA

1. Consultas y Gabinete de exploraciones

a) Métodos diagnósticos

- Anuscopia (Proctoscopia)
- Rectosigmoidoscopia rígida. Biopsia
- Video-rectosigmoidoscopia
- Sigmoidoscopia flexible
- Chequeo (*screening*) de cáncer colorrectal en sujetos sanos y en población de riesgo.
- Toma de biopsias, muestra para cultivo y citologías
- Valoración de lesiones intraepiteliales anales
- Test de expulsión de balón
 - Estreñimiento distal
- Ecografía endorrectal y endoanal convencional y 3D
 - Valoración de trayectos fistulosos y cavidades abscesuales
 - Evaluación de la integridad esfinteriana anal en pacientes con incontinencia
 - Estadificación en pacientes con cáncer de recto
 - Valoración de la patología del suelo pélvico
 - Ecodefecografía
- Manometría anorrectal
 - Valoración de la función esfinteriana anal en incontinencia
 - Evaluación de disinergia esfinteriana en estreñimiento distal
 - Estudio de la sensibilidad rectal
- Videodefecograma
 - Trastornos del suelo pélvico
- Tiempo de tránsito de marcadores radioopacos
 - Estreñimiento grave

b) Terapias

- Fotocoagulación con infrarrojos para patología hemorroidal
- Esclerosis de hemorroides y prolapso interno mucoso
- Ligadura hemorroidal con banda elástica
- Tratamiento farmacológico de la fisura anal
- Inyección de Biomateriales en incontinencia fecal
- Biofeedback* para tratamiento de la incontinencia anal y estreñimiento distal
- Infiltración de nervios pudendos y periné en proctalgiás.

2. Técnicas quirúrgicas

a) Patología anorrectal y de suelo pélvico

(La mayor parte de la patología anorrectal simple y mucha de la compleja se efectúa en régimen de Cirugía Mayor Ambulatoria o de Estancia menor a 24 horas, bajo anestesia local y sedación)

- Cirugía de las Hemorroides y prolapso mucoso
 - Hemorroidectomía a lo Milligan y Morgan y Ferguson
 - Hemorroidopexia grapada (Longo)
 - Cirugía hemorroidal con sellador de vasos y bisturí harmónico.
 - Ligadura de la arteria hemorroidal guiada o no por Doppler y pexia asociada.
 - Ligadura de la arteria hemorroidal con Láser guiado por Doppler
 - Hemorroidoplastia con Láser
- Cirugía de las fistulas anales, sinus pilonidal e hidrosadenitis
 - Fistulotomía y puesta a plano
 - Fistulectomía+ esfinterorrafia primaria
 - Escisión del trayecto (*core out*) y colgajos de avance de mucosa-submucosa rectal o ano-cutáneos.
 - Técnica LIFT
 - Sellantes de fibrina y otros biomateriales
 - Tratamiento de fistulas rectovaginales mediante colgajos de avance rectales (Lowry) y/o vaginales.
 - Colgajo de músculo bulbocavernoso (Martzius) en fistulas rectovaginales.
 - Puesta a plano y marsupialización de seno pilonidal
 - Técnicas de Karydakís en sinus pilonidal
 - Transferencia de colgajos cutáneos (V-Y, Z plastias, Dufourmentel)
- Cirugía de la fisura anal
 - Esfinterotomía lateral interna ajustada
 - Colgajo de avance cutáneo
- Cirugía de la incontinencia fecal
 - Esfinteroplastia individualizada de esfínter anal interno y externo
 - Reparación total e individualizada del suelo pélvico
 - Implantación de esfínter anal artificial
 - Neuromodulación de raíces sacras
 - Implante de biomateriales
- Cirugía del prolapso rectal, rectocele y enterocele
 - Reparación vía perineal con técnica de Delorme
 - Rectosigmoidectomía perineal (Altemeier)
(ambas asociadas a plastia de los elevadores).
 - Resección y rectopexia posterior vía laparoscópica
 - Rectopexia ventral (anterior) laparoscópica
 - Reparación endorrectal del rectocele

Reparación transvaginal con o sin malla del rectocele

Técnica STARR

Reparación del enterocele vía abdominal

-Cirugía de otros procesos anales

Plastias anales V-Y, de Ferguson o romboidales para el tratamiento de estenosis anales y prolapso mucoso

Liberación del nervio pudendo vía transglútea

Exéresis de condilomas anales

Cirugía del tumor de Buschke-Lowenstein (Condiloma gigante)

b) Patología de colon y recto

- Cirugía laparoscópica de toda la patología colorrectal.

- Abordajes híbridos y *tête à tête* endoscopista-cirujano.

- Cirugía por orificios naturales (NOTES)

- Cirugía de la enfermedad inflamatoria intestinal

Proctocolectomía total y anastomosis ileoanales con reservorio

Estricturoplastias de Heinecke-Mickulicz y Jaboulay

Cirugía compleja de la enfermedad de Crohn (abierta y laparoscópica)

- Cirugía del cáncer de recto

Exéresis mesorrectal total y subtotal (abierta y laparoscópica)

Anastomosis coloanales con y sin reservorio

Escisión local endoanal

Operaciones de Microcirugía endoscópica transanal (TEO)

Excisión mesorrectal por vía transanal endoscópica (TAMIS-*Down-to-up*)

Amputación abdominoperineal cilíndrica en supino y prono

Reconstrucción con malla o colgajos glúteos tras amputación de recto

Reconstrucción perineal con colgajo de recto anterior abdominal (VRAM)

Exenteración pélvica anterior y posterior en recurrencias y tumores avanzados

- Cirugía de los pólipos rectales

Abordaje endoanal

Microcirugía endoscópica transanal (TEO)

- Cirugía del estreñimiento

Colectomía total

Intervención de Duhamel en Megacolon

Esfintermiotomía en Enf. de Hirschprung de segmento ultracorto

Reparación de la invaginación interna rectal vía endorrectal

-Ostomías

Colostomía terminal, o en asa sin laparotomía (*Trephine stoma*)

Ileostomía

Cierre de ileostomía y colostomía

-Colectomías

Hemicolectomía derecha e izquierda abierta y laparoscópica

Sigmoidectomía laparoscópica y abierta.

Colectomía total

Unidad de Coloproctología. Hospital Nisa 9 de Octubre

José V. Roig Vila - Juan García Armengol – Co-directores

Doctores en Medicina y Cirugía

Especialistas en Cirugía General y del Aparato Digestivo

Especialistas en Coloproctología por la Unión Europea

www.ucpvalencia.com

contacto@ucpvalencia.com

Proctocolectomía total
Intervención y reconstrucción de Hartmann

3. Cuidados postoperatorios

- Protocolos de Rehabilitación multimodal perioperatoria en régimen de cuidados rápidos y alta precoz (*fast-track*).
- Atención a los pacientes ostomizados por personal específico.

4. Otros

- Folletos informativos e información en la Web
- Blog
- Citación telefónica y por correo electrónico