TL31. RESULTADOS DE CIRUGÍA REVISIONAL EN RESERVORIOS ILEOANALES POR COLITIS ULCERATIVA

Grasset E[1,2], *Cárcamo L*[1], *Zúñiga A*[1], *Urrejola G*[1], *Miguieles R*[1], *Molina M*[1], *Larach T*[1], *Bellolio F*[1]. [1]*Unidad de Coloproctología, Departamento de Cirugía Digestiva, Pontificia Universidad Católica de Chile. Santiago, Chile.* [2]*Departamento Cirugía Oriente, Universidad de Chile. Santiago, Chile.*

Introducción: El reservorio ileoanal es la técnica quirúrgica de elección en el tratamiento de la colitis ulcerativa. Es un procedimiento complejo y no exento de complicaciones a corto y largo plazo que puede requerir reintervenciones con el fin de preservar el reservorio o extirparlo según la condición. **Objetivo:** Describir las características, causas y resultados de nuestra experiencia en cirugía de revisión de reservorios ileoanales. **Métodos:** Serie de casos sometidos a sometidos a cirugía de revisión del reservorio en nuestro centro desde enero de 1989 hasta mayo de 2018. Incluimos a todos los pacientes que fueron reintervenidos. Describimos demografía, diagnóstico original de EII, sobrevida del reservorio, diagnóstico que motiva revisión, características de los procedimientos y éxito en la preservación. Se utiliza estadística descriptiva. **Resultados:** Incluimos 20 pacientes, con mediana de edad de 34 (IIQ = 25-43) años al momento de la revisión, 8 hombres. Todos originalmente operados por colitis ulcerativa con mala respuesta a tratamiento médico. La mediana de sobrevida de los reservorios fue de 5,5 (1-18) años. 12 requirieron extirpación del reservorio. Las principales causas fueron sepsis en 6 y fistula reservorio-vaginal en 4. Se rescataron 8, en 5 la causa de reintervención fue obstrucción eferente. Todos los pacientes en que se preservó el reservorio lo mantienen al momento del cierre del estudio. **Conclusión:** En esta serie, los pacientes con sepsis se asocian a pérdida del reservorio en cirugía revisional, mientras que la obstrucción permite preservar el reservorio.