

Sutura barbada en cirugía gastrointestinal

César Infante Gonzalo¹; Paloma Sanz²

¹Cirugía General. Hospital Clínico Universitario de Valladolid

²Cirugía General, Hospital Universitario de Getafe

*Revista original: **Barbed suture in gastro-intestinal surgery: A review with a meta-analysis.** Nunzio Velotti , Michele Manigrasso , Katia Di Lauro , Sara Vertaldi , Pietro Anoldo , Antonio Vitiello , Francesco Milone , Mario Musella , Giovanni Domenico De Palma , Marco Milone. *Surgeon.* 2022 Apr;20(2):115-122. doi: 10.1016/j.surge.2021.02.011. Epub 2021 Apr 2. [Acceda al Artículo original](#)*

ABSTRACT

El abordaje laparoscópico es de elección para la mayor parte de procedimientos a día de hoy. La sutura barbada (BS) ha facilitado las suturas y anastomosis intracorpóreas, demostrando similares tasas de complicaciones que la sutura convencional (CS) con menor tiempo intraoperatorio.

Laparoscopic approach is made in most of gastrointestinal procedures nowadays. Barbed suture (BS) can make easier an intracorporeal anastomosis with similar complications rate to conventional suture (CS) and lower operative time.

ARTÍCULO

El abordaje laparoscópico es el abordaje de elección en la práctica quirúrgica habitual. Ha demostrado ser igual de seguro que la cirugía abierta convencional, permitiendo además una recuperación del enfermo más rápida (1). Para facilitar las suturas laparoscópicas y las anastomosis intracorpóreas, se creó la sutura barbada, permitiendo ahorrar el gesto de la maniobra de anudado.

Para evaluar la seguridad de este tipo de sutura, se diseñó este metaanálisis, que incluía los datos de 27133 pacientes: en 3372 pacientes se utilizó una BS mientras que en 23761 pacientes se utilizó CS. Los criterios de inclusión con respecto a la cirugía realizada fueron amplios, incluyéndose tanto cirugía esofagogástrica y colorrectal, y dentro de ellas, cirugías oncológicas y con patología benigna.

Sin ninguna duda, la complicación más temida por un cirujano general es la fístula anastomótica. La tasa de fístula anastomótica no tiene diferencias significativas ni en el caso de

Palabras claves:

- Sutura barbada
- Cirugía bariátrica
- Cirugía colorrectal
- Anastomosis intracorpórea
- laparoscópica

Keywords:

- Barbed suture
- Bariatric surgery
- Colorectal surgery
- Intracorporeal anastomosis
- Laparoscopic

cirugía colorrectal (2) (OR 1/4 0.52, p 1/4 0.32, 95% CI 0.14, 1.87) ni en cirugía bariátrica (3) (OR 1/4 1.23, p 1/4 0.20, 95% CI 0.89, 1.71).

No se observó diferencia en otras complicaciones como es la del sangrado (OR 1/4 0.41, p 1/4 0.08, 95% CI 0.15, 1.10) ni en la tasa de estenosis anastomótica (OR 1/4 0.93, p 1/4 0.88, 95% CI 0.38, 2.3). Los resultados fueron mejores para la BS en menor tiempo operatorio (4) (OR 1/4 0.30, p 1/4 0.016, 95% CI 0.80, 0.11).

De todos estos resultados se obtiene la conclusión de que, el uso de la BS puede sistematizar y hacer más accesibles a todos los cirujanos los gestos quirúrgicos complejos como el cierre de la enterotomía de una anastomosis, y obtener tasas de complicaciones similares a la sutura convencional.

COMENTARIO

En la línea de las publicaciones actuales de la sutura barbada, este metaanálisis apoya la idea de sistematizar el uso de la sutura barbada por parte de todos los cirujanos que realicen cirugía gastrointestinal laparoscópica.

BIBLIOGRAFÍA

1. Milone M, Manigrasso M, Burati M, Velotti N, Milone F, De Palma GD. Surgical resection for rectal cancer. Is laparoscopic surgery as successful as open approach? A systematic review with meta-analysis. *PloS One* 2018;13(10):e0204887.
2. Milone M, Elmore U, Allaix ME, Bianchi PP, Biondi A, Boni L, et al. Fashioning enterotomy closure after totally laparoscopic ileocolic anastomosis for right colon cancer: a multicenter experience. *Surg Endosc* 2019;34:557e63.
3. Pennestrì F, Gallucci P, Prioli F, Giustacchini P, Ciccoritti L, Sessa L, et al. Barbed vs conventional sutures in bariatric surgery: a propensity score analysis from a high-volume center. *Updates Surg* 2019;71(1):113e20.
4. Feroci F, Giani I, Baraghini M, Romoli L, Zalla T, Quattromani R, et al. Barbed versus traditional suture for enterotomy closure after laparoscopic right colectomy with intracorporeal mechanical anastomosis: a case-control study. *Updates Surg* 2018;70(4):433e9.

AUTOEVALUACIÓN:

1. El uso de sutura barbada en cirugía colorrectal:
 - a) Aumenta la tasa de fístula anastomótica
 - b) Disminuye la tasa de sangrado
 - c) Disminuye el tiempo operatorio
 - d) Ninguna de las anteriores

2. La sutura convencional con respecto a la barbada en cirugía bariátrica
 - a) Requiere menos curva de aprendizaje para su correcto uso
 - b) Tiene menor tasa de estenosis anastomótica
 - c) Tiene menor tasa de sangrado
 - d) Ninguna de las anteriores