

www.elsevier.es/cirugia

V-076 - DUODENOPANCREATECTOMÍA CEFÁLICA ROBÓTICA CON DERIVACIÓN PANCREATO-YEYUNAL: DESCRIPCIÓN DE LA METODOLOGÍA TÉCNICA

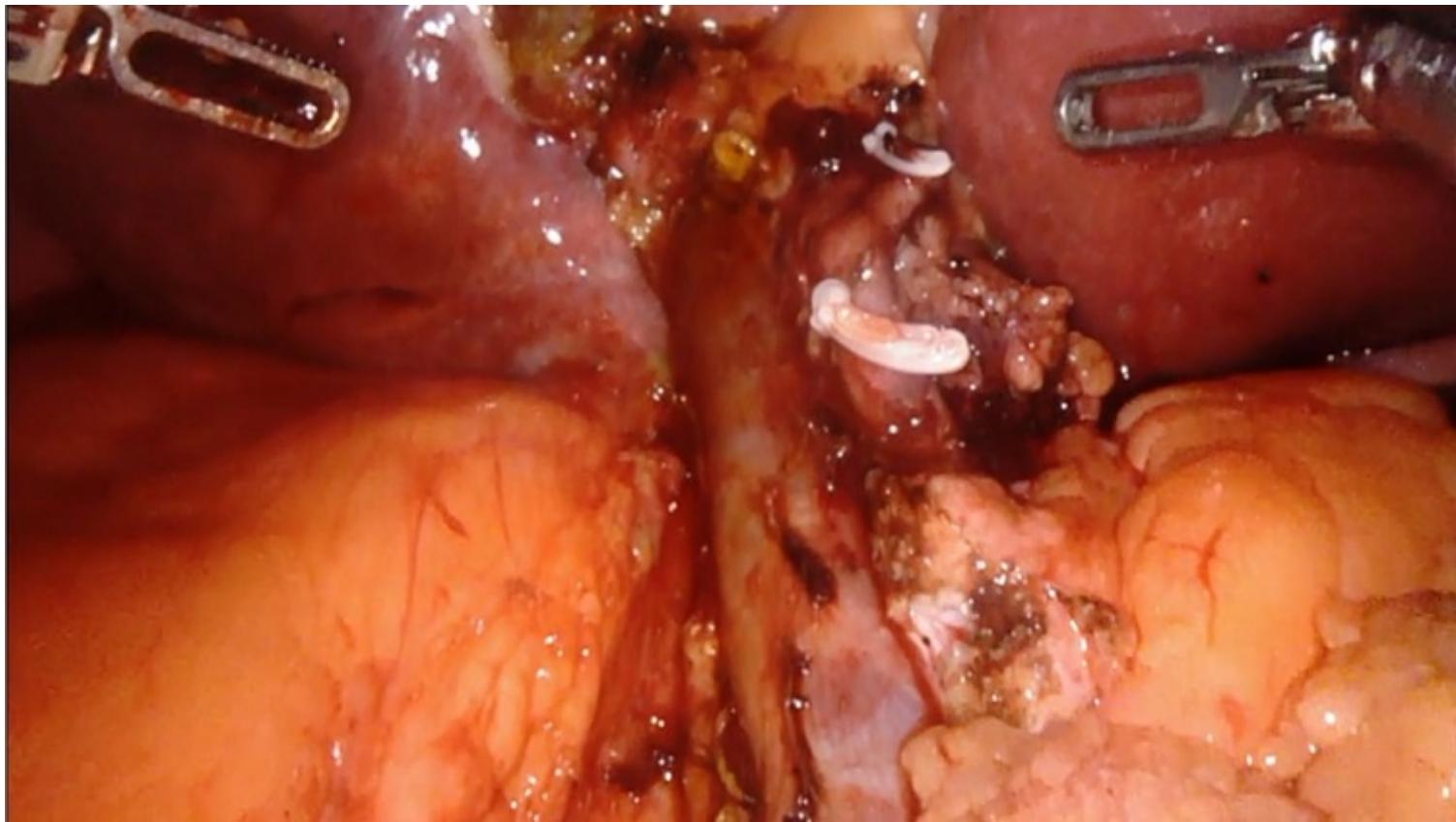
Navinés López, Jorge; Cremades Pérez, Manel; Pardo Aranda, Fernando; Espin Álvarez, Francisco; Zárate Pinedo, Alba; Moreno Santabarbara, Pau; López-Vendrell, Laura; Cugat Andorrà, Esteban

Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona.

Resumen

Introducción: La duodenopancreatectomíacefálica es el tratamiento radical de las neoplasias malignas (y algunos procesos benignos o premalignos) en la regióncefálica del páncreas. Si bien se trata de una intervención quirúrgica estandarizada y reproducible, se asocia a una alta complejidad técnica con una morbimortalidad no despreciable. Las plataformas de cirugía mínimamente invasiva pueden reducir la morbimortalidad y la estancia hospitalaria. No obstante, su abordaje mediante tecnología robótica no se encuentra aún estandarizada. Presentamos un caso de neoplasia de cabeza de páncreas tratada mediante duodenopancreatectomíacefálica robótica con derivación pancreato-yeunal, con descripción de la técnica y sus resultados clínicos y anatomicopatológicos.

Caso clínico: Mujer de 70 años con antecedentes de hipotiroidismo, dislipemia, y diabetes no insulinodependiente, diagnosticada de tumor papilar mucinoso intraductal (TPMI) de cabeza páncreas con criterios de resecabilidad. Se describe la metodología técnica quirúrgica en consola da Vinci Xi. La paciente fue sometida a duodenopancreatectomíacefálica mínimamente invasiva totalmente robótica con reconstrucción sobre asa única mediante pancreatoeyunostomía (corona externa Stratafix 3/0 continua y ductomucosa PDS 4/0), hepaticoyeyunostomía y gastroenterostomía con endograpadora robótica. El tiempo quirúrgico total fue de 340 minutos (incluyendo docking), y la paciente fue dada de alta el quinto día. La anatomía patológica informó de TPMI con epitelio predominantemente de tipo gástrico, con displasia de alto grado histológico, sin invasión angiolinfática ni perineural.



Discusión: La duodenopancreatectomía cefálica robótica es una técnica reproducible y segura, y proporciona ventajas técnicas para la realización de anastomosis, especialmente en la realización de la panreatoyeyunostomía ductomucosa. Aunque la plataforma robótica facilita la realización de procedimientos complejos altamente demandantes a nivel técnico, su implementación se encuentra en revisión, solamente indicada en unidades especializadas de alta complejidad.