



# Cirugía Española



[www.elsevier.es/cirugia](http://www.elsevier.es/cirugia)

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

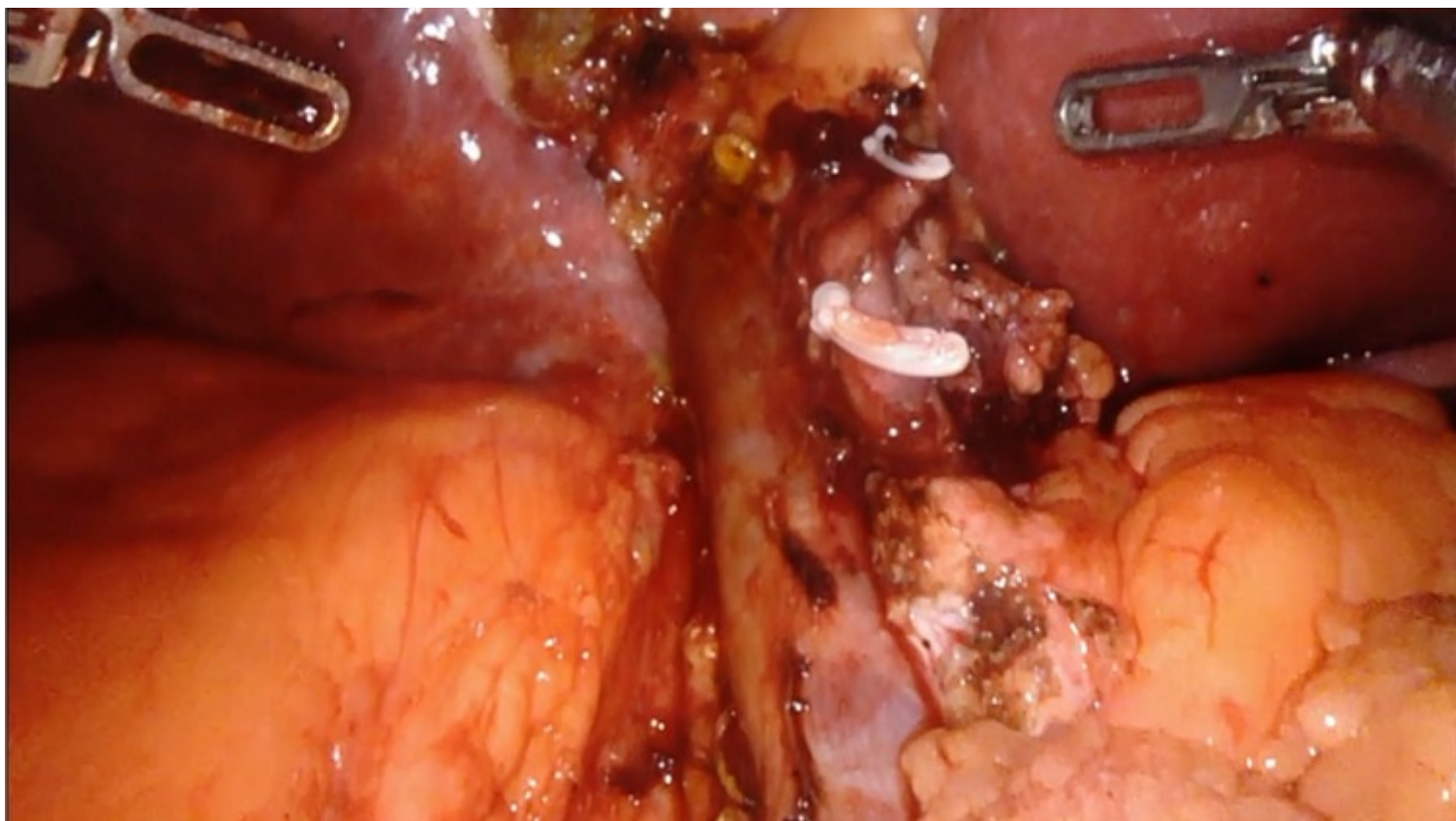
Navinés López, Jorge; Cremades Pérez, Manel; Pardo Aranda, Fernando; Espin Álvarez, Francisco; Zárate Pinedo, Alba; Moreno Santabárbara, Pau; López-Vendrell, Laura; Cugat Andorrà, Esteban

Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona.

### Resumen

**Introducción:** La duodenopancreatectomía cefálica es el tratamiento radical de las neoplasias malignas (y algunos procesos benignos o premalignos) en la región cefálica del páncreas. Si bien se trata de una intervención quirúrgica estandarizada y reproducible, se asocia a una alta complejidad técnica con una morbilidad no despreciable. Las plataformas de cirugía mínimamente invasiva pueden reducir la morbilidad 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 duodenopancreatectomía cefálica robótica con derivación pancreato-yeyunal, con descripción de la técnica y sus resultados clínicos y anatomopatológicos.

**Caso clínico:** Mujer de 70 años con antecedentes de hipotiroidismo, dislipemia, y diabetes no insulino dependiente, 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 duodenopancreatectomía cefálica mínimamente invasiva totalmente robótica con reconstrucción sobre asa única mediante pancreatoyeyunostomía (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 pancreatoyeyunostomía 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.