



## P-248 - FUNDUPPLICATURA DE NISEN MEDIANTE CIRUGÍA ROBÓTICA

Tortolero Giamate, Laura<sup>1</sup>; Pedraza Muñoz, Antonio<sup>1</sup>; Yagüe Adán, Sandra<sup>1</sup>; Luengo Pierrard, Patricia<sup>2</sup>; Anchústequi Melgarejo, Pablo<sup>1</sup>; Álvarez Álvarez, Javier<sup>1</sup>; York Pineda, Elisa<sup>3</sup>; Olivares Pizarro, Sergio<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Hospital Sanitas La Zarzuela, Madrid; <sup>2</sup>Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid; <sup>3</sup>Hospital La Paz, Madrid; <sup>4</sup>Hospital de Parla, Madrid.

### Resumen

**Objetivos:** Presentar la técnica quirúrgica de funduplicatura de Nissen mediante abordaje robótico.

**Caso clínico:** Mujer de 35 años que es remitida por el Servicio de Digestivo por presentar Enfermedad por reflujo gastroesofágico (ERGE) sintomático, no erosivo e incompetencia cardial. La sintomatología mejora con inhibidor de la bomba de protones. Gastroscopia con línea Z irregular, sin alteraciones histológicas, incompetencia cardial leve. pHmetría con RGE patológico de intensidad leve-moderada y manometría esofágica sugerente de hernia hiatal con esfínter esofágico inferior hipotensivo. Se decide realizar funduplicatura de Nissen. Mediante la colocación de 5 trócares anclados a los brazos del Da Vinci se realiza la disección de los pilares diafrágmáticos. Cierre de los pilares con un punto de seda. Tunel retroesofágico. Funduplicatura de Nissen 360° ajustando la tensión, fijando la funduplicatura con tres puntos de seda. La paciente inicia tolerancia a las 8 horas de la cirugía y es dada de alta a las 24 horas sin complicaciones. En el seguimiento a los 6 meses de la cirugía se encuentra asintomática.

**Discusión:** La funduplicatura de Nissen ha sido una de las primeras cirugías que se han llevado a cabo por cirugía robótica, sus resultados en términos de estancia hospitalaria, complicaciones y dolor postoperatorio son comparables a los obtenidos por el abordaje laparoscópico convencional como se muestra en el presente vídeo. La funduplicatura de Nissen robótica es una técnica segura que permite realizar el mismo procedimiento realizado por vía laparoscópica convencional. No obstante, ofrece las ventajas de la cirugía robótica como son: la visión en tercera dimensión y de alta definición, mayor cantidad de grados de movilidad, supresión del temblor fisiológico del cirujano, mayor destreza en el manejo de suturas intracorpóreas, estabilidad, mejor adaptación de la cámara, la cual es controlada por el cirujano principal y mejor ergonomía del cirujano. Sus desventajas, un mayor tiempo operatorio y costo del procedimiento.