



Cirugía Española

**CIRUGÍA
ESPAÑOLA**

Volúmenes 97, Especial Congreso 2, Noviembre 2019

XXXI Reunión Nacional de Cirugía
del 3 al 6 de noviembre de 2019www.elsevier.es/cirugia

P-316 - INICIOS DE LA CIRUGÍA ROBÓTICA EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

Ríos Agudo, Alberto; Salvador, Antonio; Mir, José; Gómez, Ramón; Redondo, Carlos; Cifre, Cintia; Melero, Antonio; Zaragoza, Cristóbal

Consorcio Hospital General Universitario de Valencia, Valencia.

Resumen

Objetivos: Se pretende analizar los datos obtenidos con las primeras cirugías robóticas llevadas a cabo en nuestro centro.

Métodos: Durante el período comprendido entre noviembre de 2017 y mayo de 2018 se han intervenido en nuestro centro mediante cirugía robótica un total de 18 pacientes (7 de ellos englobados dentro de la subespecialidad de cirugía hepática y 11 de ellos en la de cirugía coloproctológica). Analizamos la patología intervenida, así como el tiempo operatorio, estancia media hospitalaria y el número de complicaciones.

Resultados: En cirugía hepática se llevaron a cabo 4 colecistectomías laparoscópicas debido a colelitiasis sintomática, una de ellas asociaba coledocolitiasis por lo que fue necesario la realización de coledocoduodenostomía, técnica en la cual el rango de movilidad y ergonomía robótico permitió un menor tiempo operatorio y un mejor resultado técnico. La media de estancia hospitalaria en estas patologías fue de un día y no ocurrieron complicaciones. También se ha llevado a cabo cirugía de un quiste hepático simple realizándose fenestración del mismo; una hepatectomía limitada más colecistectomía por una hiperplasia nodular focal y colelitiasis; y una lobectomía izquierda con hepatectomía limitada del segmento 4b por hiperplasia nodular focal. Por su parte en coloproctología se han intervenido mediante cirugía robótica: 3 neoplasias sigma realizándose sigmoidectomía robótica con tiempo medio de 4 horas y 23 minutos y una estancia hospitalaria de 6,5 días; 5 neoplasias de colon derecho realizándose hemicolectomía derecha con un tiempo operatorio medio de 2 horas y 54 minutos; y una estancia hospitalaria media de 4,5 días. Además se han intervenido 3 neoplasias de recto superior realizándose resección anterior de recto con un tiempo operatorio medio de 4 horas y 53 minutos. Estancia hospitalaria media de 7 días.

Conclusiones: Por el momento el número de pacientes intervenidos por vía robótica en nuestro centro es todavía bajo, aún así los datos parecen apuntar hacia tiempos operatorios ligeramente mayores debido a la curva de aprendizaje. La estancia media hospitalaria es similar o inferior para las mismas patologías intervenidas por vía robótica frente a vía laparoscópica. A su vez no existe un mayor número de complicaciones en la cirugía por vía robótica.