



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

VC-072 - HEPATECTOMÍA ROBÓTICA, BENEFICIOS FRENTE A LAPAROSCOPIA

Aguirrezabalaga Martínez, Irene; González Bermúdez, Manuel; Blanco Rodríguez, Angélica; Gómez Pasantes, Dora; Madarro Pena, Carla; Aguirrezabalaga González, Javier Antonio; Noguera Aguilar, Jose Francisco

Complejo Hospitalario Universitario de A Coruña, A Coruña.

Resumen

Objetivos: Valorar los beneficios aportados por la cirugía robótica frente al abordaje laparoscópico en la cirugía hepática y posibles complicaciones derivadas de la misma.

Casos clínicos: Se presentan 2 casos de cirugía hepáticas por abordaje robóticos. El primer caso se trata de un paciente varón de 64 años con diagnóstico de tumor neuroendocrino de cola de páncreas en 2020, por lo que se le realizó en dicho año una pancreatometomía distal con esplenometomía laparoscópicas. En 2022 se le diagnosticó por medio de TAC abdominal y RMN hepática, una metástasis única en segmento VII hepático de 2 cm. Tras presentación de caso en Comité de tumores multidisciplinar se decide cirugía, realizándose una segmentometomía VII robótica. El segundo caso se trata de una paciente mujer de 39 años con diagnóstico de adenocarcinoma de colon transversal en 2018, cuando se le realizó hemicolectomía derecha ampliada laparoscópica y tras la cual recibió quimioterapia adyuvante. Mediante TAC y RMN se evidencia una metástasis única en segmento II. De manera similar al caso previo, tras presentación de caso en Comité de Tumores multidisciplinar se decide cirugía, realizándose segmentometomía II-III robótica. Se presenta un vídeo con ambas cirugías. Los pacientes presentaron una media de ingreso de 4 días, no presentando en ninguno de los dos casos fiebre, ni otras complicaciones posoperatorias. Ambos fueron revisados en consultas externas al mes y tres meses de la intervención, con buena recuperación posoperatoria y libre de enfermedad hasta el momento.

Discusión: Con resultados oncológicos comparables, la cirugía hepática robótica ofrece un mejor abordaje de segmentos hepáticos posteriores y venas suprahepáticas frente a la laparoscopia; así como un mejor control del sangrado intraoperatorio, gracias a la posibilidad de la microfragmentación hepática podemos ahorrar el uso de instrumentos de cavitación, con el abaratamiento en costes que ello supone y, como en toda cirugía robótica, una calidad y estabilidad de imagen muy superior a la laparoscopia, consiguiendo una mejor visualización de estructuras vasculares y biliares durante la transección hepática, sin suponer un aumento de complicaciones posoperatorias.