



www.elsevier.es/cirugia

V-127 - DUODENOPANCREATECTOMÍA CEFÁLICA POR ABORDAJE ROBÓTICO EN UN PACIENTE PEDIÁTRICO

Pascotto, Beniamino; González, Lucía; Fassari, Alessia; Bozok, Ayse; Maoujoud, Ismael; Azagra, Juan Santiago

Centre Hospitalier de Luxembourg, Luxemburgo.

Resumen

Introducción: Mostramos la técnica estandarizada paso a paso mediante cirugía robótica (DaVinci Xi) de una duodenopancreatectomía cefálica (DPC) en un paciente pediátrico que presenta un tumor de Franz. Preparación de material audiovisual grabado en nuestro centro, obtención de consentimiento firmado del paciente y revisión la bibliografía al respecto.

Caso clínico: Se trata de un varón de 13 años con un tumor de Franz, que es una neoplasia sólida pseudopapilar de páncreas, localizada a nivel de la cabeza de páncreas y con un tamaño de 5cm de diámetro. Tras ser presentado en el comité de tumores interdisciplinar, se decide intervención tipo DPC mediante cirugía miniinvasiva y abordaje por robot. En el vídeo se muestra el abordaje inicial de la arteria mesentérica superior que nos permite un mejor control vascular. La reconstrucción consta de tres anastomosis: pancreático-yejunal, hepático-yejunal y gastroyeyunal. Las anastomosis pancreático-yejunal y hepático-yejunal son monoplano con V-lock reabsorbible de 3/0 y 4/0 respectivamente. La anastomosis gastroyeyunal es mecánica con endo-GIA de 60 mm carga intestinal, con cierre del defecto con sutura continua monoplano de V-lock 3/0. El posoperatorio es favorable con alta el décimo día posoperatorio.

Discusión: En nuestra opinión, la plataforma robótica nos permite realizar intervenciones de gran complejidad técnica, mediante cirugía miniinvasiva, como es la DPC en particular en un caso con un tumor de gran tamaño, y unos resultados que consideramos difíciles de obtener por laparoscopia convencional.