



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

## VC-095 - PANCREATECTOMÍA CORPOROCAUDAL ROBÓTICA CON PRESERVACIÓN ESPLÉNICA ASISTIDA POR PUERTO LAPAROSCÓPICO

Rodríguez Rojo, Sergio; López Domínguez, Carlota; Aguirrezzabalaga González, Javier; González Bermúdez, Manuel; Noguera Aguilar, José Francisco; Guerreiro Caamaño, Aloia; Robla Álvarez, David; Santos Vieitez, Lucía

Complejo Hospitalario Universitario de A Coruña, A Coruña.

### Resumen

**Objetivos:** Demostrar visualmente los beneficios y las ventajas aportadas por la cirugía robótica en comparación con el abordaje laparoscópica en la cirugía pancreática y las posibles complicaciones derivadas de la misma.

**Caso clínico:** El caso mostrado es el de una mujer de 73 años estudiada en nuestra unidad tras identificarse una lesión quística en cuerpo/cola de páncreas en una TC de control durante el seguimiento de una lobectomía por un adenocarcinoma pulmonar. Este hallazgo fue catalogado como adenoma microquístico. Tras la ecoendoscopia diagnóstica, citología mediante PAAF y valoración multidisciplinar en comité de tumores, se decidió llevar a cabo una pancreatectomía corporocaudal robótica. El vídeo muestra, entre otras cosas, la mayor facilidad con la que el abordaje robótico permite controlar la hemorragia, así como la resección pancreática utilizando un instrumento de radiofrecuencia (*coolingbis*). Este artílugo no se ha mostrado inferior a la endograpadora en la resección pancreática en modelos experimentales. El paciente permaneció hospitalizado durante 11 días. Durante ese periodo de tiempo, presentó un pico de febrícula aislado en el tercer día posoperatorio y la amilasa de los drenajes aumentada con normalización posterior hasta valores de referencia. No se identificaron fistulas ni otras complicaciones.

**Discusión:** Con similares resultados oncológicos, la cirugía robótica parece ser superior al abordaje laparoscópica en la resección pancreática, aportando nuevas opciones para hacer frente a posibles complicaciones de una forma más segura. A pesar de todo, la falta de evidencia científica nos impulsa a seguir investigando y desarrollando este campo.