



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

V-098 - AMPUTACIÓN ABDOMINOPERINEAL Y REPARACIÓN DE HERNIA PARAESTOMAL TIPO SUGARBAKER ASISTIDA POR ROBOT

Cirera de Tudela, Arturo; Solís Peña, Alejandro; Kraft Carré, Miquel; Abelló Audi, David; Huerta García, Martín; López Luza, Pablo; Espín Basany, Eloy.

Hospital Universitario Vall d'Hebron, Barcelona.

Resumen

Objetivos: Describir las técnicas quirúrgicas de amputación abdominoperineal y reparación de hernia paraestomal Sugarbaker asistida por robot tal y como se realizan en nuestro centro.

Caso clínico: Presentamos, mediante formato vídeo, un caso clínico de un paciente varón de 72 años diagnosticado de adenocarcinoma de recto medio estenosante e intervenido inicialmente mediante colostomía derivativa, con posterior desarrollo de hernia paraestomal. Se interviene en mayo de 2022 mediante amputación abdominoperineal interesfintérica, y reparación de hernia paraestomal asistida por robot mediante los siguientes pasos: 1. Neumoperitoneo. Colocación de 4 trócares robóticos de 8 mm y uno accesorio de 8 mm para sistema de insuflación. *Docking*. 2. Disección de mesocolon izquierdo. 3. Disección, clip y sección de arteria mesentérica inferior. 4. Disección del parietocólico izquierdo. 5. Sección del mesocolon hasta el asa eferente del colon. 6. Disección del mesorrecto hasta el suelo pélvico. 7. Disección y desinserción parcial de colostomía y de fístula mucosa, que se libera del saco herniario y se cierra con sutura continua barbada de 2-0. 8. Fijación de hemicircunferencia inferior de colostomía con poliglactina 3-0. 9. Tiempo perineal: se completa resección abdominoperineal interesfintérica previa colocación de sistema de retractor anal. Cierre por planos. 10. Neumoperitoneo. Colocación de otro trócar robótico de 8 mm en hipocondrio derecho. 11. Cierre parcial de orificio herniario con sutura continua barbada de 2-0. 12. Colocación de malla de polipropileno según técnica de Sugarbaker con dos suturas barbadas de 2-0 en hemicircunferencia, reforzada con *straps* absorbibles. El posoperatorio inmediato transcurrió sin complicaciones, siendo alta a domicilio al séptimo día de la cirugía.

Discusión: El uso de la plataforma robótica en la cirugía del cáncer de recto facilita la disección especialmente en aquellos casos más complejos como son la obesidad, la pelvis estrecha masculina y los tumores de localización baja. Por otro lado, la cirugía asistida por robot permite realizar con mayor facilidad la reparación de la hernia paraestomal mediante la técnica de Sugarbaker, siendo un procedimiento seguro y eficaz.