



VC-034 - ANASTOMOSIS ESOFAGOYEYUNAL MANUAL ROBÓTICA TRAS GASTRECTOMÍA TOTAL: UNA ALTERNATIVA PRECISA Y SEGURA

Díaz Serrano, Esteban; Huerta Serracín, Kriss Carolina; Reinoso Lozano, Francisco Javier; Corripio Sánchez, Ramón; Heras Garceau, Maria Alexandra; Recarte Rico, María; Priego Jiménez, Pablo; Fondevila Campo, Constantino

Hospital Universitario La Paz, Madrid.

Resumen

Introducción: La reconstrucción esofagoyeyunal tras gastrectomía total representa uno de los pasos más complejos de la cirugía gástrica oncológica. La evolución de la cirugía mínimamente invasiva ha permitido aplicar técnicas manuales de anastomosis mediante plataformas robóticas. Este vídeo muestra la ejecución paso a paso de una anastomosis esofagoyeyunal manual en dos planos utilizando el sistema Da Vinci Xi, en el contexto de una gastrectomía oncológica.

Caso clínico: Mujer de 38 años, sin antecedentes médicos de relevancia, con diagnóstico de adenocarcinoma gástrico pobremente cohesivo localizado en región subcardial. La estadificación preoperatoria mostró enfermedad T2N+M0, sin metástasis a distancia. Recibió quimioterapia neoadyuvante con esquema FLOT (4 ciclos). Se realizó una gastrectomía total y linfadenectomía D2 por vía robótica, seguida de una anastomosis esofagoyeyunal manual en dos planos. El procedimiento se desarrolló sin complicaciones intraoperatorias y se documenta en el vídeo de forma detallada. El posoperatorio transcurrió sin incidencias. El análisis anatomopatológico final informó adenocarcinoma pobremente cohesivo con invasión del peritoneo y afectación de 2 de 39 ganglios linfáticos. Clasificación: ypT4a ypN1 R0. Se completó tratamiento con tres ciclos de quimioterapia adyuvante (FLOT).

Discusión: La técnica presentada permite una reconstrucción segura y precisa gracias a las ventajas de la cirugía robótica: visión tridimensional, articulación de los instrumentos y estabilidad del campo operatorio. La anastomosis manual en dos planos proporciona un adecuado control de la tensión y gracias a las ventajas previamente mencionadas, la vía robótica podría presentar menores tasas de complicaciones comparada con otros métodos, como los mecánicos. En conclusión, La vía robótica representa una alternativa segura y técnicamente viable para la realización de la anastomosis esofagoyeyunal manual.