



Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia



VC-037 - DA VINCI SP EN CIRUGÍA ANTIRREFLUJO: UN NUEVO HORIZONTE EN EL ABORDAJE DE LA HERNIA HIATAL

Alonso Vallés, Alejandro; Bermeo Jarrín, Esteban; Julià Verdaguer, Elisabet; Ballester Vázquez, Eulàlia; Pasalodos Berceló, Ana; Moral Duarte, Antonio; Fernández-Ananín, Sonia

Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona.

Resumen

Introducción: La enfermedad por reflujo gastroesofágico (ERGE) es una condición prevalente cuyo tratamiento quirúrgico se considera una alternativa consolidada en pacientes que no responden adecuadamente al manejo farmacológico. La cirugía mínimamente invasiva se ha establecido como el abordaje de elección, y en este contexto, la plataforma robótica Da Vinci Single-Port (SP) emerge como una innovación tecnológica diseñada a superar las limitaciones de la laparoscopia convencional y de los sistemas robóticos multipuerto disponibles hasta el momento. El objetivo de esta presentación es exponer un caso clínico en el que se utilizó el sistema Da Vinci SP para realizar una funduplicatura de Nissen y la reparación de una hernia de hiato tipo III.

Caso clínico: Se presenta el caso de una mujer de 56 años con antecedentes de obesidad grado I, síndrome de apnea-hipopnea del sueño grave y dislipemia. Consultó por dolor epigástrico y pirosis refractarios al tratamiento con inhibidores de la bomba de protones. Los estudios diagnósticos, que incluyeron manometría de alta resolución, pHmetría y gastroscopia, evidenciaron hipotonía del esfínter esofágico inferior, reflujo gastroesofágico patológico y una hernia de hiato tipo III, justificando la indicación de cirugía antirreflujo. La intervención quirúrgica se realizó mediante una incisión epigástrica de 27 mm, localizada a 15 cm de la apófisis xifoides, a través de la cual se introdujo la plataforma del sistema Da Vinci SP. El procedimiento consistió en la reducción de la hernia, el cierre de los pilares diafragmáticos con sutura barbadada no absorbible y la realización de una funduplicatura de Nissen. Para optimizar la exposición del campo operatorio, se utilizó un trócar adicional de 5 mm destinado a la colocación de un separador hepático. El posoperatorio cursó sin complicaciones y la paciente fue dada de alta al segundo día.

Discusión: La literatura mundial sobre cirugía robótica SP antirreflujo es aún limitada; sin embargo los dos casos reportados sugieren que esta técnica es segura y viable. El sistema Da Vinci SP proporciona a los cirujanos una visión ampliada, mayor precisión y control instrumental a través de una única incisión, lo que resulta especialmente ventajoso en espacios anatómicos estrechos, como el hiato esofágico. A diferencia de los sistemas robóticos multipuerto, el diseño de un brazo único del Da Vinci SP elimina el riesgo de colisiones externas e interferencias entre brazos robótico. Dado que la experiencia global con esta tecnología es aún incipiente y su introducción en España es reciente, este caso representa la primera experiencia nacional en la aplicación del sistema Da Vinci SP a la cirugía antirreflujo. En conclusión, la funduplicatura de Nissen y la reparación de hernia de hiato

mediante el sistema Da Vinci SP se consolidan como una alternativa segura y viable segura y factible, con potenciales beneficios en la recuperación posoperatoria, el control del dolor y los resultados estéticos.