



V-101 - ESPLENECTOMÍA PARCIAL ROBÓTICA

Gómez Dueñas, Gonzalo¹; Daams, Freek²; Festen, Sebastian²; Swijnenburg, Rutger-Jan²; Erdmann, Joris²; Kazemier, Geert²; Busch, Olivier²; Besselink, Marc²

¹Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba; ²Amsterdam UMC, Amsterdam.

Resumen

Introducción: La transformación nodular angiomatoide esclerosante (SANT) es un tumor esplénico vascular benigno poco frecuente, generalmente diagnosticado de forma incidental en adultos de mediana edad. A pesar de su naturaleza benigna, el riesgo de ruptura espontánea y la dificultad para descartar malignidad justifican su resección quirúrgica. La esplenectomía parcial ha surgido como una alternativa a la esplenectomía total en el tratamiento de lesiones esplénicas benignas, con el objetivo de preservar la función inmunológica y minimizar la morbilidad quirúrgica. El abordaje robótico facilita los retos técnicos de la esplenectomía parcial al ofrecer visualización tridimensional y una disección precisa, lo que mejora el control hemostático.

Caso clínico: Mujer de 38 años con un hallazgo incidental de una lesión esplénica, sospechosa de SANT. Se indicó esplenectomía parcial asistida por robot. La paciente se posicionó en decúbito lateral derecho con brazo izquierdo abducido y basculación cefalocaudal de 20-30°. La cirugía comenzó con la movilización completa del bazo. Posteriormente, la ecografía intraoperatoria permitió delimitar con precisión el margen de resección. El procedimiento quirúrgico se inició con una disección meticulosa del hilio esplénico con ligadura selectiva del pedículo vascular inferior esplénico. La transección del parénquima se realizó utilizando la combinación de un bisturí armónico y energía bipolar, lo que permitió minimizar la pérdida sanguínea. La paciente fue dada de alta al tercer día posoperatorio con mínima pérdida sanguínea, sin presentar complicaciones posoperatorias. El estudio histopatológico confirmó el diagnóstico de SANT, sin evidencia de malignidad.

Discusión: Este caso pone de manifiesto la viabilidad técnica y las ventajas clínicas de la esplenectomía parcial asistida por robot en el tratamiento de tumores esplénicos benignos como la SANT. Esta estrategia quirúrgica permite preservar la función inmunológica del bazo al tiempo que reduce la morbilidad quirúrgica asociada a la esplenectomía total. La cirugía robótica aporta beneficios significativos, como una mayor precisión, permitiendo una disección meticulosa, mejor control hemostático y visualización tridimensional, aspectos especialmente relevantes en zonas anatómicamente complejas como el hilio esplénico. En conclusión, la esplenectomía parcial asistida por robot se presenta como una estrategia quirúrgica segura y eficaz para el tratamiento de tumores esplénicos benignos como la SANT. Combina los beneficios de la cirugía mínimamente invasiva con la precisión y destreza que ofrece la tecnología robótica. No obstante, se requieren más estudios y seguimiento a largo plazo para respaldar su implementación rutinaria en la práctica clínica.