



V-131 - REPARACIÓN DE HERNIA HIATO CON GASTROPEXIA MÁS IPOM PLUS DE HERNIA DE MORGAGNI CON PLATAFORMA HUGO RAS™: ESTRATEGIA ADAPTADA PARA PACIENTE FRÁGIL

Font Prat; Meritxell; Güell Farré; Mercè; Pardo López; Sara; Caraiman Gall; Malina; Valderrama Chacón; Susan; Sánchez Niño; Paula; Collera Ormazábal; Pablo; Díaz Del Gobbo; Gabriel

ALTHAIA Xarxa Assistencial de Manresa-Fundació Privada, Manresa.

Resumen

Introducción: En pacientes añosos y frágiles, las estrategias terapéuticas deben centrarse en la resolución de la sintomatología, a la vez que se adaptan para minimizar la agresividad de los procedimientos quirúrgicos. El caso que se presenta describe una cirugía híbrida con Hugo RAS™ para reparación de hernia de hiato sintomática y hernia de Morgagni en una paciente de edad avanzada.

Caso clínico: Mujer de 82 años, con índice de masa corporal (IMC) de 29 kg/m² y antecedentes de hipertensión, dislipemia y múltiples cirugías previas con abordaje abdominal, que consulta en varias ocasiones en urgencias por epigastralgia y vómitos. En el estudio de extensión mediante gastroscopia se diagnostica de una voluminosa hernia de hiato y se confirma con tomografía siendo de tipo III. Por mal control de los síntomas, se indica cirugía programada asociada a prehabilitación previa. La intervención quirúrgica consistió en una disección de la hernia hiatal, seguida de hiatorrafia y gastropexia. Además, se realizó una hernioplastia tipo IPOM+ de una hernia de Morgagni, hallazgo casual durante la cirugía. La cirugía fue híbrida con 3 brazos robóticos de Hugo RAS™ y un trócar asistente. El papel del cirujano asistente y su coordinación con el cirujano de consola es esencial, ya que esta plataforma robótica carece de energía avanzada. El tiempo de *docking* fue de 7 minutos y el tiempo en consola fue de 2 horas y 23 minutos. La paciente presentó un postoperatorio satisfactorio, con reinicio temprano de la dieta (blanda triturada por un mes) y control adecuado del dolor. Fue dada de alta al 3er día postquirúrgico. A los dos meses postoperatorios, la paciente se mantuvo asintomática, sin reflujo clínico, disfagia o dolor, con una ingesta oral adecuada y sin complicaciones adicionales relacionadas con el procedimiento.

Discusión: La adaptación del procedimiento quirúrgico a las características del paciente es crucial para obtener buenos resultados clínicos sin incrementar la morbilidad ni la mortalidad. Parece ser que la utilización de la cirugía híbrida con Hugo RAS™ proporciona las ventajas propias de la cirugía robótica, similares a las otras plataformas disponibles actualmente.