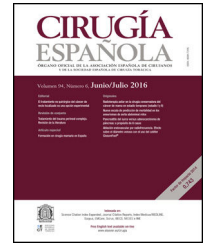




CIRUGÍA ESPAÑOLA

www.elsevier.es/cirugia



Video de mes

Colecistectomía robótica y exploración transcística de la vía biliar con gafas de realidad aumentada y verde de indocianina en un paciente con un quiste del conducto cístico



Robotic cholecystectomy and transcystic common bile duct exploration with augmented reality glasses and indocyanine green in a patient with a cystic duct cyst

Fernando Pardo Aranda^{a,*}, Laura Vidal Piñeiro^a, Manel Cremades Pérez^a y Esteban Cugat Andorrà^{a,b}

^a Departamento de Cirugía General y Digestiva. Unidad HPB. Hospital Universitario Germans Trias i Pujol, Barcelona, España

^b Departamento de Cirugía General y Digestiva. Unidad HPB. Hospital Universitario Mutua Terrassa, Barcelona, España

La coledocolitiasis puede ser tratada mediante cirugía mínimamente invasiva en aquellos pacientes con vesícula biliar *in situ*¹. Puede realizarse por coledocotomía o a través del conducto cístico, teniendo en cuenta que el acceso transcístico disminuye la morbilidad posoperatoria². El acceso robótico representa una excelente alternativa y más aún en casos complejos³⁻⁵. Presentamos el caso de un hombre de 72 años diagnosticado de colelitiasis con un quiste del conducto cístico y coledocolitiasis de 8 mm localizada en el colédoco distal. Se realizó una colecistectomía robótica guiada con verde de indocianina y exploración transcística del colédoco. El cirujano asistente que manejaba el coledocoscopia realizó la intervención guiada con gafas de realidad aumentada. El tiempo operatorio fue de 150 minutos y el paciente fue dado de alta el primer día posoperatorio.

Financiación

Este trabajo no ha recibido ningún tipo de financiación.

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

Anexo. Material adicional

Se puede consultar material adicional a este artículo en su versión electrónica disponible en [doi:10.1016/j.ciresp.2022.10.012](https://doi.org/10.1016/j.ciresp.2022.10.012).

BIBLIOGRAFÍA

1. Manes G, Paspatis G, Aabakken L, Anderloni A, Arvanitakis M, Ah-Soune P, et al. Endoscopic management of common bile duct stones: European Society of Gastrointestinal Endoscopy (ESGE) guideline. *Endoscopy*. 2019;51:472-91.
2. Navaratne L, Martinez Isla A. Transductal versus transcystic laparoscopic common bile duct exploration: an institutional

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: fpardoaranda@gmail.com (F. Pardo Aranda).
<https://doi.org/10.1016/j.ciresp.2022.10.012>

0009-739X/© 2022 Publicado por Elsevier España, S.L.U. en nombre de AEC.

- review of over four hundred cases. *Surg Endosc.* 2021;35:437–48.
3. Alkhamesi NA, Davies WT, Pinto RF, Schlachta CM. Robot-assisted common bile duct exploration as an option for complex choledocholithiasis. *Surg Endosc.* 2013;27:263–6.
 4. Ji WB, Zhao ZM, Dong JH, Wang HG, Lu F, Lu HW. One-stage robotic-assisted laparoscopic cholecystectomy and common bile duct exploration with primary closure in 5 patients. *Surg Laparosc Endosc Percutan Tech.* 2011;21:123–6.
 5. Lee KF, Fung AKY, Lok HT, Fong AKW, Chong CCN, Lai PBS. Robot-assisted minimally invasive procedures for complicated biliary stone disease. *Hepatobiliary Surg Nutr.* 2018;7:185–8.