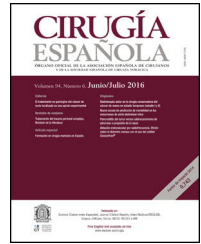




# CIRUGÍA ESPAÑOLA

[www.elsevier.es/cirugia](http://www.elsevier.es/cirugia)



## Video del mes

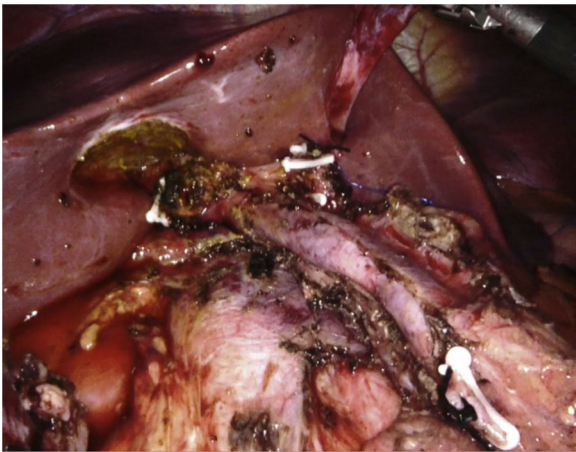
## Duodenopancreatectomía cefálica robótica (I): Estandarización de la fase resectiva en 4 pasos<sup>☆</sup>



## Robotic Pancreatoduodenectomy (I): Standardization of the resective phase in four steps

Rosa Jorba<sup>\*</sup>, Mihai C. Pavel, Erik Llàcer-Millán y Robert Membra

Unidad de Cirugía HBP, Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo, Hospital Universitari de Tarragona Joan XXIII, Tarragona, España



**Figura 1**

con buenos resultados en cuanto al manejo del dolor, transfusión sanguínea y estancia hospitalaria.

Faltan todavía estudios prospectivos para evaluar objetivamente la viabilidad y la seguridad de la DPC robótica en comparación con la abierta [figura 1](#).

Este [video](#) muestra nuestra técnica estandarizada para la fase resectiva de la DPC robótica.

### Financiación

No.

### Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses relacionado, directa o indirectamente, con el manuscrito.

### Anexo. Material adicional

Se puede consultar material adicional a este artículo en su versión electrónica disponible en [doi:10.1016/j.ciresp.2023.01.014](https://doi.org/10.1016/j.ciresp.2023.01.014)

La duodenopancreatectomía cefálica (DPC) es un procedimiento complejo que requiere una disección meticulosa del tejido y habilidades de sutura competentes. La DPC mínimamente invasiva sigue siendo un desafío para el cirujano.

El desarrollo de la plataforma robótica ha facilitado que, en centros de alto volumen, existan grandes series de pacientes

<sup>☆</sup> El manuscrito cuenta con el consentimiento informado de todos los sujetos estudiados. En todo momento se ha respetado el derecho a la privacidad de las personas.

<sup>\*</sup> Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [rosa.jorba1@gmail.com](mailto:rosa.jorba1@gmail.com) (R. Jorba).

<https://doi.org/10.1016/j.ciresp.2023.01.014>

0009-739X/© 2023 AEC. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.