



# Cirugía Española

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



## O-100 - DEL ADENOMA POR MANO ASISTIDA AL COLANGIOCARCINOMA PERIHILIAR ROBÓTICO: UNA HOJA DE RUTA INTEGRAL EN LA EVOLUCIÓN DE LA CIRUGÍA HEPÁTICA MÍNIMAMENTE INVASIVA

López López, Víctor<sup>1</sup>; Sánchez Esquer, Ignacio<sup>1</sup>; Kuemmerli, Christoph<sup>2</sup>; Brusadin, Roberto<sup>1</sup>; López Conesa, Asunción<sup>1</sup>; Navarro, Álvaro<sup>1</sup>; Pastor, Patricia<sup>1</sup>; Robles Campos, Ricardo<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia; <sup>2</sup>Department of Surgery, Clarunis-University Center for Gastrointestinal and Liver Diseases Basel, Switzerland, Basel.

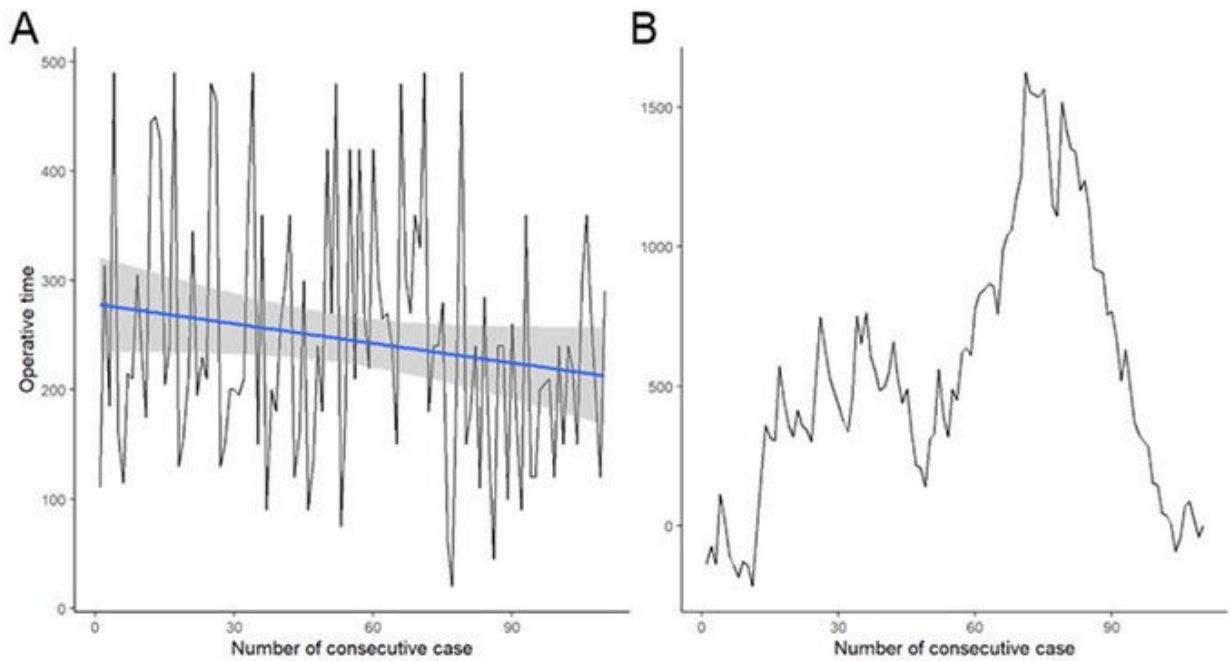
### Resumen

**Introducción:** La adopción de técnicas robóticas en cirugía hepática introduce importantes desafíos para su integración segura dentro de las unidades de cirugía hepatobiliar.

**Objetivos:** Este estudio está diseñado para investigar las complejidades asociadas con el establecimiento de un programa de cirugía robótica.

**Métodos:** Este estudio recopiló datos de forma prospectiva sobre cirugías hepatobiliarias robóticas desde octubre de 2021 hasta octubre de 2023, comparándolos con experiencias institucionales anteriores con laparoscopia asistida manualmente (HALS) y pura (PLS). Se empleó el emparejamiento por puntuación de propensión para comparar los resultados entre PLS y resecciones robóticas. La curva de aprendizaje de las cirugías robóticas se evaluó mediante el método de CUSUM y el sistema de calificación de dificultad IWATE.

**Resultados:** En este estudio se incluyeron 454 pacientes (157 HALS, 184 PLS y 113 cirugías robóticas). Las resecciones de los segmentos posterosuperiores fueron significativamente mayores en el grupo robótico (47,8%) en comparación con PLS (31,5%) y HALS (35,7%). No hubo conversiones en el grupo robótico, a diferencia de PLS (2,7%) y HALS (3,8%). El grado de dificultad según la mediana de la puntuación Iwate y la puntuación IMM fue significativamente mayor en el grupo robot (p 10).



**Conclusiones:** La implementación de un abordaje robótico en unidades con experiencia previa en cirugía hepática mínimamente invasiva es segura y factible. Este abordaje podría facilitar la realización de cirugías más complejas y en segmentos más desfavorables.