



Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia



O-044 - La cirugía robótica es una herramienta cada vez más consolidada en la cirugía mínimamente invasiva: experiencia global en un único centro de alto rendimiento haciendo especial hincapié en las cirugías mayores

Caruso, Riccardo; Quijano, Yolanda; Vicente, Emilio; Durán, Hipólito; Ielpo, Benedetto; Fabra, Isabel; Díaz, Eduardo; Malave, Luis

Hospital de Madrid Norte-Sanchinarro, Madrid.

Resumen

Objetivos: En la última década es evidente el interés creciente por la cirugía robótica, como lo demuestra el mayor número en la producción de publicaciones a este respecto. Aun así, todavía son pocos los centros que acrediten una experiencia amplia en cirugía robótica. La causa más importante invocada es el alto coste económico para poner en marcha un programa de cirugía robótica. Presentamos nuestra experiencia acumulada en cirugía robótica.

Métodos: Estudio retrospectivo sobre los pacientes sometidos a cirugía robótica en nuestro servicio de cirugía general desde el comienzo del programa octubre 2010 hasta marzo 2015. Se recogieron los datos peroperatorios, así como las morbi-mortalidad y la estancia hospitalaria.

Resultados: Se intervinieron 217 pacientes para un total de 223 procedimientos robóticos. En el 2010, primer año del programa robótico, se realizaron 8 procedimientos, en el 2011 aumentaron a 30, en el 2012 se añadieron 71 mas, en el 2013 fueron 66, en el 2014 se realizaron 39 cirugías robóticas y hasta marzo del 2015 10. Se realizaron 23 gastrectomías (tiempo quirúrgico medio: 310 minutos; rango: 270-420 minutos), 21 resecciones hepáticas (tiempo quirúrgico medio: 190 minutos; rango: 130-600 minutos); 45 cirugías pancreáticas (tiempo quirúrgico medio: 3.100 minutos; rango: 150-600 minutos); 10 esofagectomías (tiempo quirúrgico medio: 490 minutos; rango: 360-660 minutos), 107 resecciones colorectales (76 resecciones rectales, 17 sigmoidectomías, 9 hemicolectomías derechas, 5 colectomías izquierdas (tiempo quirúrgico medio: 220 minutos; rango: 160-320 minutos), 4 Nissen (tiempo quirúrgico medio: 130 minutos; rango: 110 -150 minutos), 2 Achaliasias (tiempo quirúrgico: 90 min) 3 adrenalectomías (tiempo quirúrgico medio: 240 minutos; rango: 230-250 minutos), 4 resecciones parcial del duodeno, 1 quiste mesentérico y 3 tumores retroperitoneales. El índice de conversiones ha sido del 6%, las morbilidades totales han sido del 17%. No ha habido mortalidad peri ni post operatorias hasta 30 días de la cirugía. La estancia hospitalaria media y de UCI ha sido respectivamente de 16 días (rango: 6-45 días) y 1.9 días (rango: 0-12 días).

Conclusiones: La cirugía robótica es factible y su curva de aprendizaje es más corta que la propia de la cirugía laparoscópica. La mayor experiencia acumulada ha permitido incorporar procedimientos sobre patología oncológica cada vez más complejos: hepatectomías mayores,

duodenopancreatectomías cefálicas y disección trans-hiatal en el esófago maligno.