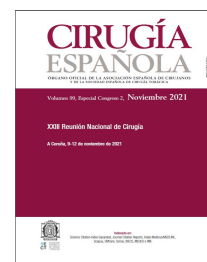




# Cirugía Española



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

## V-124 - ABORDAJE ROBÓTICO EN UNA GESTANTE DE 22 SEMANAS POR COLEDOLITIASIS SINTOMÁTICA CON REALIZACIÓN DE COLECISTECTOMÍA Y EXPLORACIÓN DE LA VÍA BILIAR

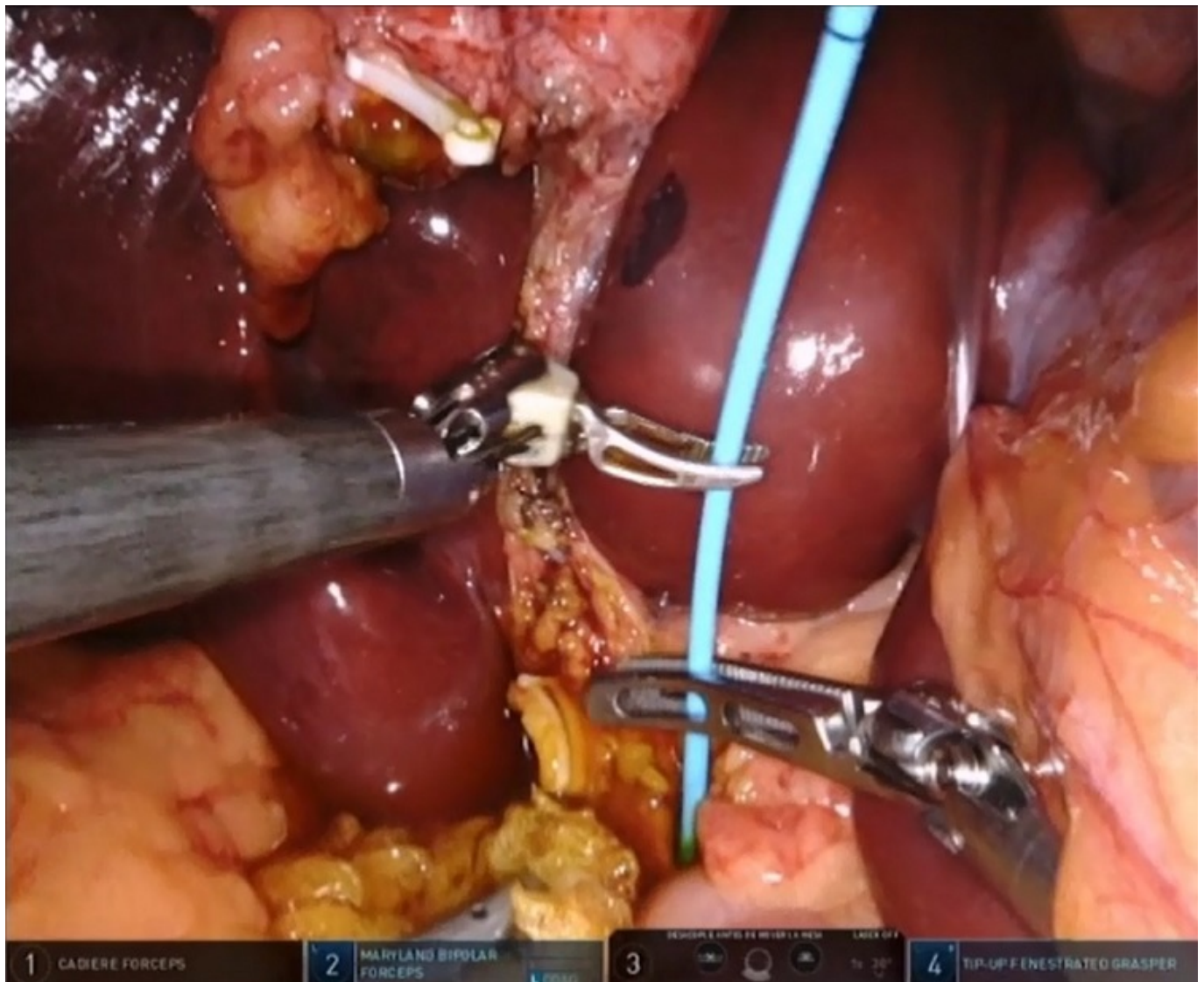
Briceño Delgado, Francisco Javier; Pontes García, Alfonso Carlos; Gómez Infante, Marta; Padial Aguado, Ana; Anelli, Ferdinando Massimiliano; Monserrat Barbudo, Olga

Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba.

### Resumen

**Introducción:** La cirugía laparoscópica asistida por robot es una alternativa segura y eficaz en la cirugía de la vía biliar por coledocolitiasis. La falta de referencias en pacientes embarazadas hace que los cirujanos no se sientan cómodos, sin embargo, el abordaje robótico aporta unas ventajas inherentes a esta técnica. Especialmente cuando se realiza la coledocotomía y la posterior coledocorrafia. En este vídeo, presentamos los pasos para realizar una colecistectomía + exploración de la vía biliar vía biliar asistida por robot en una paciente embarazada.

**Caso clínico:** Paciente de 31 años embarazada de 22 semanas. Antecedente personal de cesárea previa. Dolores en hipocondrio derecho de año y medio de evolución. Durante el embarazo, tres episodios, en el último, ingreso por cólico biliar complicado. Aumento de enzimas de colestasis y bilirrubina directa. En la ecografía, dilatación de la vía biliar intrahepática. Colédoco dilatado de 9 mm. Litiasis de 8 mm en colédoco distal. Vesícula distendida con múltiples colelitiasis de gran tamaño sin engrosamiento de su pared. Valorada por Aparato Digestivo que desaconseja CPRE por riesgo relacionado con la exposición radiológica. Se plantea: colecistectomía + exploración de la vía biliar asistida por robot. Se realiza intervención de forma programada. Posoperatorio de dos días sin complicaciones relevantes. En ecografía, feto con actividad cardíaca visible, movimientos fetales normales, líquido amniótico normal. Actualmente asintomática.



**Discusión:** El abordaje robótico en la exploración de la vía biliar en unidades de referencia ha demostrado ser un enfoque seguro y factible. Aporta como ventaja la precisión de la cirugía robótica para abordar la coledocotomía y posterior coledocorrafia. En este caso, presentamos una paciente con una gestación avanzada, en donde el beneficio del abordaje robótico se hace más patente. Serán necesarios estudios más amplios para establecer sus beneficios a corto y largo plazo.