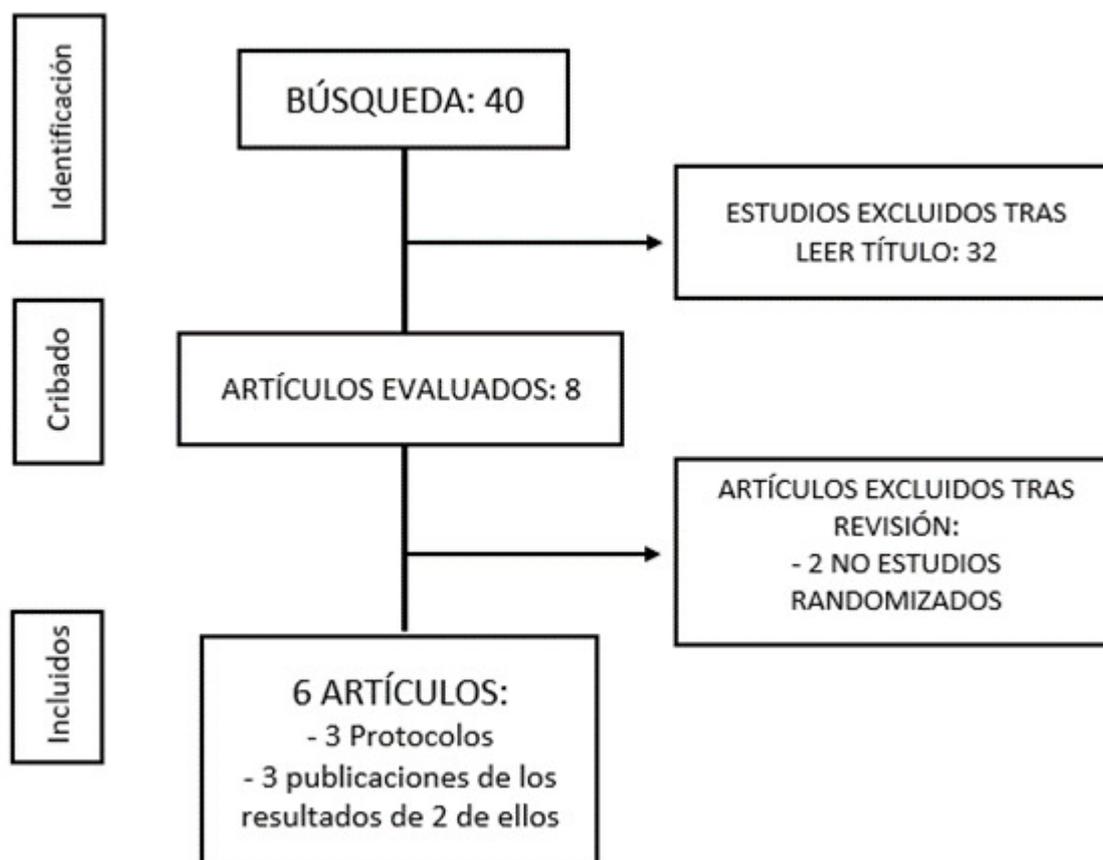


| | | | | | | | | |
|---------------|-----------------------------|------|--------------|----|--|----------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| ROBOT TRIAL | van der Sluis <i>et al.</i> | 2012 | Países bajos | No | Carcinoma de esófago reseccable. McKeown | ER vs. abierta | 112: - 56 EAR - 56 abierta | Resultados a corto y largo plazo |
| RAMIE TRIAL | Yang <i>et al.</i> | 2019 | China | Sí | Carcinoma de células escamosas de esófago reseccable. McKeown | ER vs. laparoscópica | 360: - 180 EAR - 180 LAP | Resultados a corto y largo plazo |
| ROBOT-2 TRIAL | Tagkalos <i>et al.</i> | 2021 | Alemania | No | ADC esofágico o de la unión gastroesofágica reseccable, Ivor-Lewis | ER vs. laparoscópica | 218: - 109 EAR - 109 LAP | Nº ganglios reseccados |

ER: esofagectomía robótica.



Conclusiones: Actualmente, no hay evidencia 1A de la superioridad de la cirugía robótica en la esofagectomía por cáncer de esófago. Solo existen tres estudios aleatorizados de los cuales aún no se han publicado todos los resultados. Como se está evidenciando en otros tipos de cirugías, el robot puede ser ventajoso, pero aún no hay evidencia suficiente en la esofagectomía para recomendarlo, por lo que son necesarios más estudios aleatorizados.