



VC-042 - RESECCIÓN DE GIST DUODENAL MEDIANTE DUODENOTOMÍA ROBÓTICA

Rodríguez Carral, Paula; Baamonde de la Torre, Iván; Onchalos López, Ulises; Pablos Vidal, Jorge; Lorenzo Alfaya, Lucía; Rosales Goás, Jesús; Suárez García, Nerea; Diaz Tie, Manuel

Complejo Hospitalario Arquitecto Marcide-Profesor Novoa Santos, Ferrol.

Resumen

Introducción: Mostrar un abordaje novedoso para resección de GIST en localizaciones difíciles mediante plataforma robótica Da Vinci. Se trata de un paciente diagnosticado de tumor en bulbo duodenal sugestivo de GIST no resecable endoscópicamente.

Caso clínico: Se deriva para cirugía y se decide realizar abordaje transduodenal por vía robótica. Mediante endoscopia intraoperatoria se localiza el tumor en bulbo duodenal. Se realiza duodenotomía longitudinal, resección de la pieza y cierre primario en 2 planos según técnica de Mikulicz.

Discusión: Se trata de un abordaje novedoso (Da Vinci) para resecciones endoluminales de tumores tipo GIST no resecables endoscópicamente y cuya alternativa quirúrgica resectiva conlleva una elevada morbimortalidad.