



O-067 - RESULTADOS DE LA ESOFAGUECTOMÍA ASISTIDA POR ROBOT DURANTE LA FASE DE IMPLEMENTACIÓN

Guil Ortiz, Beatriz; Rodríguez González, Diana; Montes Montero, Alberto; Tuñón Féquant, Carlota; Arteaga González, Iván Jesús

Hospital Universitario de Canarias, San Cristóbal de La Laguna.

Resumen

Objetivos: Existe evidencia de que la cirugía mínimamente invasiva puede reducir la morbilidad posoperatoria en el tratamiento quirúrgico del cáncer de esófago. Recientemente, además, la esofaguectomía asistida por robot ha mostrado algunas ventajas ergonómicas que podrían ofrecer beneficios potenciales sobre la cirugía laparoscópica convencional.

Métodos: Estudio observacional prospectivo de pacientes intervenidos por cáncer de esófago, durante la fase de implementación de la técnica en nuestro Hospital. Entre enero de 2020 y marzo de 2023, recogimos en una base de datos prospectiva las variables demográficas y perioperatorias de los pacientes para su posterior análisis estadístico en el programa SPSS v21.

Resultados: Incluimos 27 pacientes en el estudio (edad media: 62,85 años. H/M = 22/5). El 77,8% de los casos fueron adenocarcinomas localizados en el esófago distal y/o la unión gastroesofágica. El 84,6% de los pacientes recibieron tratamiento neoadyuvante. Realizamos 19 procedimientos de Yvor lewis y 8 Mckeown. La intervención fue totalmente robótica en 7 casos, el resto fueron procedimientos híbridos en los que en 19 casos el tiempo abdominal se realizó por laparoscopia. La técnica de reconstrucción más frecuentemente realizada fue la esofagogastrostomía terminoterminal manual en cuatro planos (55,6%). Obtuvimos las siguientes variables clínicas perioperatorias: tiempo quirúrgico medio $617,74 \pm 71,756$ min, tasa de conversión 7,4%, estancia media 27,4 días, morbilidad Clavien Dindo III y IV 37%, tasa de fuga anastomótica 37%, reintervención quirúrgica 18,5% y la mortalidad a 30 días e intrahospitalaria 3,7% y 11,1% respectivamente. En cuanto a los resultados histológicos: 7 pacientes presentaban una respuesta patológica completa, 88% de pacientes R0, 96,1% de márgenes longitudinales y 92,3% de márgenes radiales libres, ganglios estudiados $18,92 \pm 8$ de media.

Discusión: Aunque la esofaguectomía asistida por robot se ha mostrado como una técnica efectiva y segura en nuestro centro, durante la fase de implementación de la técnica no ha demostrado una disminución de la morbilidad perioperatoria.