



V-139 - HEMICOLECTOMÍA DERECHA D3 ROBÓTICA CON SEGMENTECTOMÍA HEPÁTICA POR LESIÓN SOSPECHOSA DE MALIGNIDAD

García Möller, Elsa; Solís, Alejandro; Góquez Guevara, Imma; Kraft, Miquel; Martí Gallostra, Marc; Pellino, Gianluca; Franco, Marinello; Espín Basany, Eloy

Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona.

Resumen

Introducción: Hoy en día sabemos que la tasa de recidiva de las neoplasias de colon derecho son mayores en comparación con aquellas del colon izquierdo, oscilando entre el 8 y el 15%. Estas recidivas suelen localizarse en el origen de la vena mesentérica superior y en ocasiones pueden ser retroperitoneales e irreseccables. En la literatura actual, se ha asociado la exéresis completa del mesocolon y la disección D3 con unos resultados oncológicos mejores, un mayor número de adenopatías en la pieza quirúrgica, y con una mayor distancia entre el tumor y la ligadura vascular más cercana. Metanálisis publicados recientemente han descrito la presencia de adenopatías patológicas en el territorio D3 hasta en un 8% de los casos, además de un fenómeno llamado “skip metástasis” que puede ocurrir hasta en un 2% de ellos. El abordaje robótico ha demostrado ser factible para este tipo de procedimientos con una menor tasa de reconversión y una menor morbilidad, revolucionando el campo de la cirugía oncológica mínimamente invasiva. La plataforma Da Vinci Xi representa una mejora significativa de las plataformas Da Vinci más antiguas ya que facilita la resección multicuadrante y multivisceral.

Objetivos: Demostrar mediante un vídeo que el abordaje robótico con la plataforma Da Vinci Xi puede facilitar la resección multicuadrante y multivisceral, llevando a cabo una hemicolectomía derecha D3 y resección de metástasis hepáticas.

Métodos: En el presente vídeo se expone el caso de una paciente con una neoplasia de ciego y una lesión hepática por resonancia magnética altamente sospechosa de malignidad, por lo que se planifica para una resección en conjunto con el equipo de cirugía hepatobiliar realizándose una hemicolectomía derecha con linfadenectomía D3 y segmentectomía hepática robótica con la plataforma Da Vinci Xi.

Conclusiones: La cirugía robótica con la plataforma Da Vinci Xi es segura y se presenta como un abordaje viable para la resección simultánea de cáncer de colon y metástasis hepáticas en cirujanos con experiencia en cirugía robótica de acuerdo con la literatura ya que facilita la resección multicuadrante y multivisceral. Por lo que puede ser una herramienta útil para mejorar los resultados oncológicos.