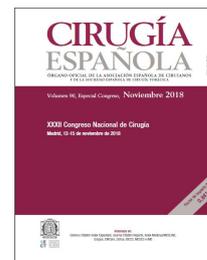




# Cirugía Española

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



## P-344 - ENUCLEACIÓN ASISTIDA POR ROBOT EN TUMORES PANCREÁTICOS

Fabra, Isabel<sup>1</sup>; Caruso, Riccardo<sup>1</sup>; Ferri, Valentina<sup>1</sup>; Duran, Hipolito<sup>1</sup>; Quijano, Yolanda<sup>1</sup>; Vicente, Emilio<sup>1</sup>; Díaz, Eduardo<sup>1</sup>; Torrijo, Inmaculada<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Hospital de Madrid Norte-Sanchinarro, Madrid; <sup>2</sup>Hospital Arnau de Vilanova, Valencia.

### Resumen

**Introducción:** La cirugía es el único tratamiento potencialmente curativo en los tumores benignos y neoplasias borderline pancreáticos. La enucleación se considera la técnica de elección cuando tenemos datos de benignidad, se trata de lesiones únicas, alejadas del conducto pancreático principal al menos 3 mm, insulinomas, gastrinomas < 2 cm y tumores neuroendocrinos no funcionantes < 1-2 cm y bajo índice mitótico (ki67).

**Objetivos:** Evaluar la seguridad, factibilidad y versatilidad de la cirugía mínimamente invasiva con soporte robótico las enucleaciones pancreáticas.

**Métodos:** Presentamos una serie retrospectiva de once pacientes sometidos a enucleación asistida por robot en nuestro centro desde abril 2012 a abril 2015. A todos ellos se les estudio con TAC RMN, eco-endoscopia, PET y Octreoscan, para conocer la disposición del conducto de Wirsung y la relación con la tumoración.

**Resultados:** La media de edad de los pacientes fue de 61 años (48-74 años), con una relación hombres/mujeres 6/5, un tamaño tumoral medio de 16 mm, estando localizados 3 de ellos en la cabeza pancreática, 4 en el cuerpo, 2 en el proceso uncinado y 2 en la cola. El tiempo quirúrgico medio fue de 250 min (rango 114-356 min.), sin necesidad de transfusiones intraoperatorias y con un paciente que requirió conversión a laparotomía. La estancia hospitalaria fue de 8,4 días ( $\pm$  2,8), presentado 5 de ellos fístula pancreática (3 de tipo A y 2 de tipo B).

**Conclusiones:** La enucleación de tumores pancreáticos por abordaje robótico es una técnica segura que permite un abordaje mínimamente invasivo y la preservación de parénquima pancreático, sin embargo con tasa de fístulas pancreáticas a considerar, pero en todo caso equiparable a abordaje abierto y/o laparoscópico.