



Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia



V-033 - EXENTERACIÓN PÉLVICA ROBÓTICA EN CÁNCER DE RECTO LOCALMENTE AVANZADO

Martín Martín, Gonzalo P.¹; Soldevila Verdeguer, Carla¹; Ambrona Zafra, David¹; Craus Miguel, Andrea¹; Yang, Insoo²; Zakaria, Andee³; González Argenté, Francisco Javier¹; Kim, Seon-Hahn³

¹Hospital Universitario Son Espases, Palma de Mallorca; ²Korea University Medical Center, Palma de Mallorca; ³Korea University Medical Center, Seúl.

Resumen

Objetivos: La resección multivisceral laparoscópica en el cáncer de recto localmente avanzado es un procedimiento complejo y poco extendido. La cirugía robótica podría superar las limitaciones intrínsecas de la cirugía laparoscópica disminuyendo la complejidad y ofreciendo las ventajas de la cirugía mínimamente invasiva. El presente vídeo describe paso a paso la técnica desarrollada en un centro de referencia en técnicas quirúrgicas robóticas.

Caso clínico: Varón de 45 años sin antecedentes de interés e IMC de 22 que consulta por hematuria y rectorragia. Por colonoscopia, cistoscopia, RM y TC es diagnosticado de adenocarcinoma de recto medio de localización anterior, componente mucinoso e invasión fistulizante a nivel vesical cT4b N0 M0. En comité multidisciplinar se decide ciclo de neoadyuvancia con FOLFOX y resección multiorgánica radical en bloque de recto (EMT) y vejiga urinaria mediante abordaje robótico conjunto con el servicio de urología. El 24 de octubre de 2017 se practica resección multiorgánica pélvica totalmente robótica en *single docking* (con reposición del *boom*) durante 790 minutos como se muestra en el vídeo. Las pérdidas hemáticas son de 800 cc y no se producen complicaciones intraoperatorias. Se realiza anastomosis colorrectal con ileostomía de protección y reconstrucción tipo Bricker. La estancia hospitalaria fue de 14 días y como complicación se produjo un cuadro de infección respiratoria. El informe histológico incluye recto, vejiga urinaria-uréteres, próstata y vesículas seminales. Ninguno de los márgenes se encontró afecto y se aislaron 44 adenopatías sin invasión tumoral. El estadiaje tumoral postoperatorio fue ypT4b N0 M0.

Discusión: La exenteración pélvica robótica es una técnica factible y segura que ofrece una alternativa mínimamente invasiva en la resección multivisceral por cáncer de recto localmente avanzado.