



## V-205 - COLECISTECTOMÍA ROBÓTICA Y EXPLORACIÓN TRANSCÍSTICA DE VÍA BILIAR CON VERDE DE INDOCIANINA Y GAFAS DE REALIDAD AUMENTADA EN UN PACIENTE CON QUISTE DEL CONDUCTO CÍSTICO

*Pardo Aranda, Fernando; Piqueras Hinojo, Ana María; Cremades Pérez, Manel; Espin Álvarez, Francisco; Navines López, Jordi; Zárate Pinedo, Alba; Vidal Piñeiro, Laura; Cugat Andorra, Esteban*

*Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona.*

### Resumen

**Introducción:** La coledocolitiasis puede ser tratada mediante cirugía mínimamente invasiva en aquellos pacientes con vesícula biliar *in situ*. El acceso robótico representa una excelente alternativa en casos complejos.

**Caso clínico:** Presentamos el caso de un hombre de 72 años que a raíz de dolor abdominal tipo cólico se diagnosticó por ecografía de colelitiasis y dilatación de la vía biliar extrahepática. En el estudio con resonancia se observó un quiste del conducto cístico y una coledocolitiasis de 8 mm localizada en el colédoco distal. Se realizó una colecistectomía robótica guiada con verde de indocianina (2,5 mg endovenoso administrado dos horas antes) y exploración transcística del colédoco. Se utilizaron 4 trócares robóticos y un trócar auxiliar de 3 mm por donde se introdujo el coledocoscopia. El cirujano asistente que manejaba el coledocoscopia realizó la intervención guiado con gafas de realidad aumentada y extrajo la coledocolitiasis a través del conducto cístico con una cesta de dormía. El tiempo operatorio fue de 150 minutos y el paciente fue dado de alta el primer día posoperatorio.

**Discusión:** El coledocoscopia de 3 mm junto con la plataforma robótica permite realizar el abordaje transcístico con mayor precisión. Con la ayuda del verde de indocianina se disecciona con seguridad la unión del conducto cístico y la vía biliar para facilitar el abordaje transcístico. Las gafas de realidad aumentada permiten al asistente trabajar de una manera cómoda entre el robot y prescindir de monitores físicos.