



# Cirugía Española

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



## P-330 - EL USO DEL BRAZO DE INSTRUMENTAL LAPAROSCÓPICO ROBOTIZADO DEXSURGICAL MEJORA LA ERGONOMÍA DEL CIRUJANO: EXPERIENCIA INICIAL

Hoyuela, Carlos<sup>1</sup>; Villalobos, Rafael<sup>2</sup>; Pierres, Montse<sup>1</sup>; Maestre, Yolanda<sup>2</sup>; Navarro, Javier<sup>1</sup>; González Barranquero, Alberto<sup>2</sup>; Olsina Kissler, Jorge<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Hospital de Mollet Fundació Sanitària, Mollet del Vallés; <sup>2</sup>Hospital Universitari Arnau de Vilanova, Lleida.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** La cirugía asistida por robot aporta numerosos beneficios en cirugía laparoscópica, como el rango de movilidad de los instrumentos o su precisión, con una mejora muy notable de la ergonomía del cirujano. Sin embargo, su coste actual hace inaccesible su uso generalizado. Recientemente se ha desarrollado un brazo robotizado individual y portátil de instrumental laparoscópico que maneja el cirujano como si de un instrumento convencional se tratara. Su principal ventaja es que incrementa el rango de movilidad en laparoscopia y la ergonomía del cirujano. El mango de control articulado permite al cirujano adoptar una postura más natural y cómoda, de forma que ya no debe realizar movimientos forzados del codo ni del hombro para su uso. Nuestro objetivo es analizar los resultados de la experiencia preliminar en el empleo de este dispositivo robotizado (DexSurgical®).

**Métodos:** Análisis de una serie de pacientes intervenidos por laparoscopia en dos hospitales por dos cirujanos con amplia experiencia en cirugía laparoscópica empleando un brazo individual robotizado (Dex Surgical®), que permite montar alternativamente gancho, tijera, disector y portaagujas en función de las necesidades del cirujano principal.

**Resultados:** Durante el mes de abril de 2022 se han intervenido por laparoscopia un total de 20 pacientes no seleccionados. Se trata de 9 hernioplastias inguinales, 5 eTEP de hernias ventrales/incisionales, 2 colecistectomías, 2 técnicas LIRA para hernia ventral, una hemicolectomía derecha y una rectopexia ventral laparoscópica. Todos los procedimientos pudieron completarse sin dificultad, cómodamente y con ergonomía adecuada. No se observaron complicaciones relacionadas con el uso del instrumental. Sin embargo, el tiempo quirúrgico se prolongó como consecuencia de la curva de aprendizaje y a la necesidad de reiniciar la consola que controla el instrumental cada vez que se cambia el instrumento operativo (disector a tijera o porta, etc.). El grado medio de satisfacción de los cirujanos ha sido 8,7 sobre 10.



**Conclusiones:** Las ventajas más relevantes del instrumental robotizado Dex Surgical® son su precisión y rango de movilidad durante la cirugía laparoscópica, lo que mejora notablemente la ergonomía del cirujano durante el procedimiento. Sin embargo, su uso incrementa el tiempo operatorio debido fundamentalmente al proceso de reinicialización del dispositivo al cambiar la punta del instrumento a utilizar.