



V-237 - NUESTRA EXPERIENCIA EN LA UTILIZACIÓN DEL BRAZO ROBÓTICO FREEHAND® EN CIRUGÍA BARIÁTRICA

Oliver García, Luis; Moreno Peñuelas, Sofia; El Haddad Jaouiche, Ginamar; Vargas Cascón, Esperanza Macarena; Miguélez Sierra, Paula; Ávila Alarcón, Ingrid Roselia; Alarcón González, María Isabel

Hospital Virgen del Puerto, Plasencia.

Resumen

Objetivos: El abordaje laparoscópico es considerado el *gold standard* en la cirugía bariátrica, siendo sus ventajas ampliamente conocidas y aceptadas, sin embargo, entre sus limitaciones se encuentran los problemas ergonómicos observados en cirugías prolongadas, el esfuerzo mental, que es mayor cuando existen conflictos de espacio o personal poco entrenado en el uso de la óptica, así como la fatiga visual, que aparece entre otras razones por el temblor fisiológico del ayudante. Con la finalidad de disminuir el impacto de estas limitaciones, se emplea el brazo robótico Freehand®, que permite controlar el sistema óptico durante la cirugía laparoscópica. El objetivo del vídeo que se expone es explicar nuestra experiencia en la utilización de dicha herramienta.

Métodos: Se interviene de *bypass* gástrico laparoscópico con la ayuda del brazo robótico Freehand® a una mujer de 42 años, con IMC de 44. La paciente se coloca en decúbito supino con las piernas posicionadas en perneras ajustables. El cirujano principal se sitúa entre las piernas de la paciente, donde se coloca el pedal con el que se maneja la herramienta, junto con un sensor localizado en la frente del cirujano y otro en el monitor. Con la ayuda del brazo robótico, la cirugía es realizada por dos cirujanos, prescindiendo del ayudante que maneja la óptica, esto permite reducir el conflicto de espacio cirujano-ayudante, disminuyendo el cansancio y la fatiga muscular producida por posturas inadecuadas. La óptica se empaña o ensucia en menores ocasiones y la imagen es estable, reduciendo la fatiga visual que puede aparecer durante cirugías prolongadas.

Resultados: Se han realizado en nuestro centro 15 *bypass* gástricos y 15 gastrectomías verticales utilizando con éxito el brazo robótico Freehand®. No se pudo completar la cirugía en 3 pacientes con obesidad extrema por dificultad en la exposición.

Conclusiones: El brazo robótico Freehand® aporta una imagen estable, manteniendo el plano adecuado, preciso y sin limitaciones, reduciendo la dependencia personal. Su utilización en cirugía bariátrica puede facilitar la labor del cirujano en lo que se refiere a mayor libertad de movimientos, adoptar posturas más ergonómicas y disminuir su fatiga mental, muscular y visual.