



V-053 - ABORDAJE ROBÓTICO DE LA PANCREATITIS CRÓNICA: LITOTRIPSIA INTRAOPERATORIA Y PROCEDIMIENTO DE PUESTOW

Lorenzo García, Claudia; Robles, Christian; Gil, Ignacio; Hu, Rong; Costa, Daniel; González-Abós, Carolina; Landi, Filippo; Ausania, Fabio

Hospital Clínic de Barcelona, Barcelona.

Resumen

Introducción: La pancreatitis crónica acompañada de pancreatolitiasis puede llevar a insuficiencia exocrina y endocrina con el tiempo. El manejo efectivo proporciona alivio del dolor a largo plazo, siendo la pancreatoyeyunostomía el procedimiento preferido después de intervenciones endoscópicas fallidas. Técnicas mínimamente invasivas, como la cirugía asistida por robot, ofrecen ventajas sobre enfoques abiertos, incluida una menor pérdida de sangre intraoperatoria, estancias hospitalarias más cortas y menores costos de medicación. El objetivo es demostrar que los procedimientos robóticos pueden facilitar cirugías técnicamente complejas con tasas de conversión más bajas que el enfoque laparoscópico.

Caso clínico: Presentamos el caso de un paciente varón de 54 años que sufre de pancreatitis crónica y pancreatolitiasis con obstrucción del conducto pancreático. La TC y la resonancia magnética revelaron múltiples cálculos dentro del conducto pancreático, con un cálculo de 19 mm que causaba obstrucción en la cabeza pancreática. Se realizó un tratamiento endoscópico fallido dos veces. La eliminación de la litiasis no fue posible mediante colangiopancreatografía retrógrada endoscópica (CPRE), y la descompresión del conducto pancreático transgástrico también fue infructuosa debido a la migración del *stent*. Debido a esto, se indicó una pancreatoyeyunostomía lateral a lateral con litotripsia intraoperatoria robótica. Se realizó un enfoque robótico mínimamente invasivo con Da Vinci Xi. Durante la cirugía, la ecografía intraoperatoria identificó múltiples litiasis cerca de la ampolla de Vater. La exploración intraductal de Wirsung y la eliminación de la litiasis con litotripsia láser permitieron la depuración del conducto pancreático. Después del aclaramiento de la litiasis, se realizó una pancreatoyeyunostomía lateral a lateral asistida por robot. El tiempo operatorio total fue de 215 minutos sin complicaciones posoperatorias. El paciente fue dado de alta en el cuarto día posoperatorio sin necesidad de analgesia para el dolor crónico.

Discusión: Los procedimientos asistidos por robot ofrecen ventajas como la magnificación de la imagen, la instrumentación ergonómica y la visualización estereotáctica, que son particularmente beneficiosas para cirugías técnicamente desafiantes. La pancreatoyeyunostomía robótica con litotripsia intraoperatoria ha surgido como una técnica factible y segura para el manejo de la pancreatitis crónica con litiasis obstructiva, mostrando beneficios potenciales en términos de resultados quirúrgicos y recuperación del paciente.