



# Cirugía Española



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

## O-319 - CONVERSIÓN DE GV A BPG POR RGE GRAVE ASISTIDA POR ROBOT: OPCIONES TÉCNICAS, PROS Y CONTRAS

Curell, Anna; Balibrea, José M.; Torroella, Alba; Guzmán, Yoelimar; González, Paula; Ibarzábal, Ainitze; Lacy, Antonio M

Hospital Clínic de Barcelona, Barcelona.

### Resumen

**Objetivos:** La gastrectomía vertical (GV) se ha convertido en el procedimiento quirúrgico bariátrico más realizado en todo el mundo. La aparición de reflujo gastroesofágico (RGE) *de novo* o el empeoramiento de una condición preexistente tras la GV constituyen un motivo de preocupación en auge actualmente. La conversión a *bypass* gástrico en Y-de-Roux (BPG) se considera el *gold standard* para el tratamiento del RGE grave tras GV. El uso de plataformas robóticas en estas cirugías revisionales ofrece ventajas técnicas: mayor rango de movimientos, más precisión y visión 3D, por lo que se considera que podría ofrecer mejores resultados. Nuestro objetivo es describir los pasos críticos durante la conversión asistida por robot de GV a BPG señalando sus ventajas sobre la laparoscopia, así como aquellos momentos en los que puede haber dificultades.

**Métodos:** Análisis paso a paso de las diferentes maniobras y posibles variantes durante la conversión de GV a BPG asistida por robot DaVinci Xi mediante vídeos de una serie de 10 pacientes intervenidos entre febrero y diciembre de 2020.

**Resultados:** Existen varias posibilidades técnicas respecto a la conversión de GV a BPG por RGE grave asistida por robot: revisión de la región hiatal, asociando cuando sea necesario una hiatoplastia; gastrectomía del remanente en casos de gastritis atrófica o metaplasia intestinal; disección precisa al realizar el *pouch* para evitar la isquemia del fundus. En términos generales, la plataforma robótica facilita la realización tanto de la anastomosis gastroyeyunal como del pie de asa, así como la disección para realizar el reservorio y la revisión del intestino delgado. Sin embargo, la necesidad de liberar adherencias antes del *docking* definitivo, así como algunas maniobras en la región inframesocólica, pueden resultar dificultosas.

**Conclusiones:** El uso de plataformas robóticas puede facilitar varias maniobras y variantes técnicas que pueden ser necesarias durante las conversiones de GV a BPG asistidas por robot, proporcionando un valor añadido a este tipo de cirugía revisional.