



V-175 - BYPASS GÁSTRICO DE TIPO LÖNNROTH REALMENTE ROBÓTICO: ESTANDARIZACIÓN

González González, Lucía; Legros, Loïc; Naimi, Hajar; Hilal, Sara; Pascotto, Beniamino; Azagra Soria, Juan Santiago

Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid.

Resumen

Objetivos: Mostrar la técnica estandarizada paso a paso del *bypass* gástrico tipo Lönnroth con robot DaVinci Xi. Se realiza la grabación de la intervención en nuestro centro con consentimiento expreso de la paciente.

Caso clínico: Presentamos el vídeo de un *bypass* gástrico de tipo Lönnroth realizado íntegramente con robot DaVinci Xi en régimen de cirugía mayor ambulatoria (ingreso menor de 24 horas). Se trata de una mujer de 43 años, con un IMC 51,6, diabética tipo II, HTA, síndrome de apnea del sueño y una hernia de hiato sin reflujo sintomático. La colocación de la mesa operatoria y de los trócares es siempre la misma tal y como se muestra en el vídeo. La intervención se realiza paso por paso de forma estandarizada y transcurre sin incidencias. Como único gesto añadido a los habituales se realiza una mínima disección de la cara posterior del esófago y un cierre de los pilares esofágicos con V-lock irreabsorbible para reparar el defecto del hiato esofágico. La paciente es dada de alta la mañana siguiente a la intervención tolerando dieta oral y sin drenajes. Tras 12 meses la paciente no tenía DM ni SAS, y a los 18 meses el IMC era de 28,1. La tolerancia oral es adecuada y no ha presentado síntomas de reflujo gastroesofágico.

Discusión: La estandarización de la técnica operatoria es el camino hacia éxito quirúrgico. Llevando a cabo una técnica totalmente reproducible se obtiene una mínima o prácticamente nula morbilidad y una estancia hospitalaria menor de 24 horas. Es también la mejor manera de facilitar y guiar el aprendizaje. La estandarización, a su vez, se ve facilitada por la cirugía robótica, es por lo que la consideramos un estándar de calidad y no un futuro sino un presente de la cirugía miniinvasiva.