



P-061 - CIRUGÍA BARIÁTRICA REVISIONAL ROBÓTICA: ¿ES FACTIBLE DURANTE LA CURVA DE APRENDIZAJE?

Mayo-Ossorio, M^a de los Ángeles; Bengoechea Trujillo, Ander; Pérez Gomar, Daniel; Ortiz Sánchez, Ángela; Fornell Ariza, Mercedes; Pacheco García, José Manuel

Hospital Universitario Puerta del Mar, Cádiz.

Resumen

Objetivos: El objetivo del presente trabajo analizamos nuestra experiencia y exponemos los resultados de la cirugía bariátrica revisional realizada durante la curva de aprendizaje en cirugía robótica mediante plataforma robótica Davinci XI.

Métodos: Desde 1 junio de 2022 a 22 abril de 2023 hemos intervenidos a 61 pacientes de ellos 54 de cirugía bariátrica primaria y 6 cirugías conversión de gastrectomía vertical (GV) a *bypass* (BPG). Desde esa fecha la unidad de cirugía bariátrica dispone de una sesión cada 15 días para realizar intervenciones mediante esta plataforma. Analizamos el nº de pacientes intervenidos, analizando el tiempo quirúrgico y la estancia media y las complicaciones comparando las cirugías robóticas realizadas con las cirugías laparoscópicas.

Resultados: Desde el 1 de junio 2022 hasta abril de 2023 hemos intervenido intervenidos 54 pacientes de cirugía bariátrica primaria, de los cuales 42 han sido intervenidos por abordaje robótico (22 BPG y 22 GV) y 12 por abordaje laparoscópico (6BPG y 6 GV). Se han realizado 6 cirugías revisionales, 4 por ERGE *de novo* y 1 retirada de banda gástrica y 1 Torsión de GV y vómitos 5 se han intervenido por abordaje robótico), (4 conversiones a *bypass* y 1 retirada de banda gástrica) y una por abordaje laparoscópico. 4 de las cirugías revisional es fueron llevada a cabo durante la curva de aprendizaje de 20 procedimientos. Se han intervenido 10 hombres y 51 mujeres, con edad media: 47 (mínima 20-máxima 69) e IMC medio de 133,31 (mín. 91-máx. 170). Tiempo total de cirugía (incluyendo preparación y Doking): BPG laparoscópico medio 90 min (mín. 60, máx. 95), GV laparoscópica media 40 min (mín. 35, máx. 60), BPG robótico media 120 min (mín. 100, máx. 190), GV robótica media 75 (mín. 55, máx. 90 min), conversión GV a BPG laparoscópico media 120 min, conversión GV a BPG robótico mínimo 125 mínimo- máximo180 min. Retirada de banda gástrica robótica (60 min). Complicaciones posoperatorias. 1 HDA en *bypass* gástrico laparoscópico que se autolimitó 1 hemoperitoneo tras cirugía revisional de GV a BPG robótico superada ya la curva de aprendizaje, que precisó reintervención. Estancia media posoperatoria: de los procedimientos primarios fue de 48 horas (mínimo 36 horas, máximo 72) y en la cirugía revisional fue de 4,7 días (mínimo 2, máximo 7).

Discusión: Existe cierta reticencia a la implementación del abordaje robótico por el incremento del tiempo quirúrgico sobre todo en la curva de aprendizaje y sobre todo realizar cirugía robótica

revisional durante la curva de aprendizaje. En nuestra experiencia este tiempo cada vez es menor y las complicaciones quirúrgicas así como la estancia media son similares al abordaje laparoscópico, por lo que pensamos que esta vía de abordaje es segura y equiparable al abordaje laparoscópico.