

Publicado en Seclaendosurgery.com (en línea) 2012, nº 40.

Disponible: http://seclaendosurgery.com/index.php?option=com_content&view=article&id=260&Itemid=242

Copyright © Secla Endosurgery. Nº ISSN: 1698-4412

XI CONGRESO NACIONAL SECLA MADRID 2012 RESUMEN DE COMUNICACIÓN

Título:

Linfadenectomía paraaortica transperitoneal. Robótica versus laparoscópica

Autores:

Autor presentador:

Pluvio J. Coroando Martín

Resto de autores:

Carlos Piñel, Miguel A. Herraiz, José A. Vidart

Institución:

Hospital Clínico san Carlos de Madrid

Resumen de comunicación:

Introducción:

La linfadenectomía paraaortica se realiza para la estadificación de los tumores de cérvix, ovario y endometrio. El abordaje robótico aparece más preciso, ergonómicamente más adecuado y ello promete unos mejores resultados, pero hasta el momento no existen publicaciones que así lo avalen

Objetivo:

Comparar los resultados pre y postquirurgicos de la linfadenectomía paraaortica transperitoneal robótica frente al la laparoscópica

Material y método:

Se estudian 37 mujeres sometidas a linfadenectomía paraaortica transperitoneal por cáncer de cérvix, ovario y endometrio, 20 por cirugía robótica y 17 por cirugía laparoscópica. Todas ellas operadas en el hospital Clínico San Carlos de Madrid.

Resultados:

No hubo diferencias significativas entre ambos grupos de abordaje. El tiempo quirurgico fue algo más corto en el abordaje robótico (78 min vs 90 min; $p=0.09$), al igual que la pérdida de sangre estimada (70.7 ml vs 85.4 ml; $p=0.268$). El número de ganglios fue similar (9.6 en robótica y 8.7 en laparoscopia; $p=0.859$). En cuanto a las complicaciones, hubo 2 casos de lesión de la arteria mesenterica inferior en el grupo de la robótica y ninguno en el grupo de laparoscopia ($p=0.456$).

Conclusiones:

El abordaje robótico de la linfadenectomía paraaortica transperitoneal es ligeramente mejor que el la laparoscopia en cuanto a resultados peroperatorios. Es preciso un número más amplio de tamaño muestral para valorar el verdadero impacto de la vía robótica en este tipo de cirugía.