



## 03.06. Cirugía robótica en patología hepatobiliar pediátrica: pros y contras frente a la laparoscopia.

**Ane Miren Andrés Moreno<sup>1</sup>, María Velayos López<sup>1</sup>, Javier Serradilla Rodríguez<sup>1</sup>, María del Carmen San Basilio Berenguer<sup>1</sup>, Ricardo Mejía<sup>1</sup>, Constantino Fondevila<sup>2</sup>, Amelia Hessheimer<sup>2</sup>, María del Carmen Lopez Canelada, Francisco Hernandez-Oliveros<sup>1</sup>.**

1. Cirugía Pediátrica. Hospital La Paz. Madrid

2. Cirugía General y de Aparato Digestivo. Hospital La Paz. Madrid

### Introducción

La cirugía robótica (CR) ha venido para quedarse y mejorar la cirugía mínimamente invasiva.

### Objetivos

Revisamos nuestra experiencia inicial en patología hepatobiliar pediátrica.

### Material y método

Revisamos los casos pediátricos intervenidos mediante CR en nuestro centro desde 2024 comparándolos con la técnica previa (laparoscópica). Recogimos datos del procedimiento y resultados, y describimos las dificultades y/o beneficios frente a la técnica convencional laparoscópica.

### Resultados

Fueron 12 hepatectomías izquierdas (trasplante de donante vivo) y 8 casos pediátricos (media de edad 12 años): 4 colecistectomías (como curva de aprendizaje), tres quistes de colédoco y una malformación quística biliar intrahepática. El tiempo de preparación hasta el comienzo de la cirugía fue un 15% más largo en la CR, sin diferencias en el tiempo quirúrgico ( $p > 0.05$ ). En las colecistectomías usamos sólo 3 puertos (8 mm). Realizamos la Y de Roux sin mover los brazos del robot mediante anastomosis intracorpórea mecánica. La anastomosis bilioentérica fue más rápida precisa con la CR (20 y 15 minutos). El verde de indocianina y el *AirSeal*® integrado facilitaron el desarrollo de la cirugía. En las hepatectomías, el CUSA® se sustituyó por *SynchroSeal*® y bipolar, sin incidencias. No hubo complicaciones biliares y el alta hospitalaria fue más precoz con la CR (<5 días). Los donantes vivos fueron dados de alta a las 48 horas del procedimiento.

### Conclusiones

La CR en patología hepatobiliar pediátrica compleja aporta beneficios añadidos en la visión y en la ejecución de las anastomosis en campos reducidos. La mayor disponibilidad del robot así como la aparición de trócares más pequeños será crucial para avanzar en esta metodología.