PP.72. Cervicouretroplastia asistida por robot en paciente pediátrico: presentación de dos casos clínicos

Marta Marí Muro[1], Cristina Tordable Ojeda[1], Vanessa Núñez Cerezo[1], Ester Fernández Diez[1], Vidal Alberto García-Tabernero Hernández[1], Ana Munuera Gázquez[1], Marta Hermoso Megías[1], Rocío Morante Valverde[1], Pablo Enrique Gómez De Castro[1], Daniel Cabezalí Barbancho[1].
1. Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid

Introducción Casos Clínicos

La reconstrucción del cuello vesical según Young-Dees-Leadbetter (YDL) es un método eficaz para corregir la incontinencia en pacientes con malformaciones urinarias complejas. La cirugía asistida por robot permite una visibilidad óptima de la zona quirúrgica, más difícilmente obtenible mediante cirugía abierta o laparoscopia, así como mejor maniobrabilidad en una zona anatómica de acceso complicado. Presentamos dos casos de cervicouretroplastia asistida por robot en paciente pediátrico.

Resumen del caso

Paciente 1: mujer de 9 años con antecedentes de malformación ano-rectal, displasia renal bilateral con sistema doble excretor y ectopia ureteral bilateral. Intervenciones previas: reimplante ureteral bilateral tipo Politano y nefrectomía derecha por anulación funcional. Presentaba incontinencia urinaria continua, diurna y nocturna, a pesar de inyección de agente bulking en esfínter. Se realizó cervicouretroplastia, enterocistoplastia y apendicovesicostomía asistidas por robot con evolución postoperatoria favorable. Tras el alta, la paciente está seca entre sondajes por Mitrofanoff.

Paciente 2: varón de 7 años con antecedente de extrofia vesical intervenida al nacimiento, con desarrollo de incontinencia urinaria y vejiga de baja capacidad en relación con su malformación. Se decide realizar ileocistoplastia de aumento, cervicouretroplastia, reimplante ureteral bilateral y apendicovesicostomía asistidas por robot. No se registran complicaciones en el postoperatorio, excepto por urocultivo positivo que se decide tratar con antibioterapia dirigida. Actualmente el paciente se encuentra en tratamiento con cateterismo limpio intermitente, aumentando el tiempo que permanece seco entre sondajes.

Comentarios

La visibilidad obtenida mediante la óptica robótica facilita enormemente la cirugía sobre el cuello vesical, optimizando la disección y sutura, permitiendo obtener buenos resultados en el paciente pediátrico.