

Experiența în procedurile revizionale robotice.

Studiu prospectiv de cohortă efectuat într-un centru unic și sinteza literaturii de specialitate

Ramon Vilallonga^{1,2}, Arturo Cirera de Tudela³, Elsa García Möller³, Laura Vidal Piñeiro³, Marta Barros Segura³, Meritxell Pera Ferreruela³, Rodrigo Mata Mata³, Enric Caubet¹, Oscar Gonzalez¹, Amador Garcia Ruiz de Gordejuela¹, Andrea Ciudin^{4,5,6}, José Manuel Fort¹, Manuel Armengol Carrasco³

¹Endocrine, Metabolic and Bariatric Unit, Department of General and Digestive Surgery, Vall d'Hebron University Hospital, Universitat Autònoma de Barcelona. Center of Excellence for the EAC-BC, Barcelona, Spain

²ELSAN, Clinique Saint Michel, Centre Chirurgical de l'Obésité, Toulon, France

³Department of General and Digestive Surgery, Vall d'Hebron University Hospital, Universitat Autònoma de Barcelona, Spain

⁴Institut de Recerca Vall d'Hebron, Universitat Autònoma de Barcelona (VHIR-UAB), Barcelona, Spain

⁵CIBER de Diabetes y Enfermedades Metabólicas Asociadas. Instituto de Salud Carlos III, Spain

⁶Endocrinology and Nutrition Department, Hospital Universitari Vall Hebron, Barcelona, Spain

Rezumat

Introducere: Chirurgia bariatrică robotică (CBS) a crescut semnificativ în ultimii ani. În orice caz, CBS reprezintă o provocare tehnică comparativ cu chirurgia bariatrică primară sau „clasică”. În prezent există multe incertitudini legate de complicațiile postoperatorii, costurile și aspectele tehnice ale acesteia. Prezentăm în acest articol experiența centrului nostru cu privire la utilitatea CBS în chirurgia revizională.

Metode: A fost efectuată o revizuire retrospectivă a experienței noastre, precum și o revizuire a literaturii pentru a evalua impactul CBS în domeniul chirurgiei revizionale.

Rezultate: Un total de 17 pacienți (5 femei și 12 bărbați) au fost operați. Cea mai frecventă intervenție chirurgicală a fost SADI-S secvențial (a doua etapă) (n = 6) și conversia gastrectomiei verticale la bypass gastric (n = 9) RE-DO bypass gastric (2). Nu s-au înregistrat complicații severe. Din revizuirea sistematică a literaturii am obținut rezultate similare, inclusiv un număr scăzut de complicații atunci când se efectuează o intervenție chirurgicală robotică revizională.

Concluzii: Chirurgia robotică revizională prezintă rezultate mai bune comparativ cu chirurgia bariatrică „clasică” laparoscopică standard, în ceea ce privește eficacitatea, siguranța și durata internării.

Nu

s-au observat diferențe în ratele de mortalitate, morbiditate și reintervenție între ambele abordări. Încurajăm chirurghii să învețe să efectueze tehnica robotică ca parte a procesului de democratizare și standardizare a chirurgiei bariatrice.

Cuvinte cheie: chirurgia robotică, Da Vinci, chirurgiei bariatrice, revizională, SADI-S, conversia