

COMUNICACIÓN VIDEO

R-TAMIS. POLIPECTOMÍA RECTAL ASISTIDA POR ROBOT

Alonso Grela, M.; Martin Parra, JJ; Seco Olmedo, I; del Castillo Diego, JJ;

Rodríguez Sanjuan, JC.

- **Introducción:** la polipectomía transanal asistida por robot puede presentar ventajas respecto abordajes tradicionales.
- **Caso clínico:** Presentamos el caso clínico de un varón de 66 años diabético tipo 2 y dislipémico. A raíz de una prueba de cribado positiva se realiza colonoscopia que evidencian un pólipo plano deprimido en su centro a unos 8 cm de margen anal. La RM que identifica con dificultad la lesión con un estadiaje local T2N0. Anatomía patológica informa de pólipo adenomatoso con displasia de alto grado. Se presenta en comité multidisciplinar y se acuerda realizar polipectomía mínimamente invasiva. La cirugía se realiza con el paciente en posición de litotomía a través de GelPoint con 3 trócares de 8 mm posicionados formando un triángulo, con una cámara de 30°, pinza con energía bipolar y tijera monopolar. Se identifica la lesión, se completa la resección y se cierra el defecto con sutura barbada. El resultado anatomopatológico informa de adenoma vellosos con displasia de alto grado con bordes quirúrgicos libres.
- **Resultados/discusión:** El mayor rango de movimiento que permiten los brazos robóticos, respecto a otros abordajes quirúrgicos, y los 360 grados de visión 3D, son muy útiles en este tipo de cirugía, especialmente para la disección de la parte más proximal de la lesión. Además, el sistema de insuflación proporciona una evacuación continua del humo y mantiene una presión continua facilitando aún más la cirugía.
- **Conclusión:** la polipectomía transanal asistida por robot es útil para tratar lesiones rectales voluminosas y de localización compleja. El abordaje robótico permite un mayor rango de movimientos y una mejor visión y exposición del campo quirúrgico.