

Chirurgie robotică bariatrică revizuită.

Cel mai mare studiu de cohortă prospectiv cu un singur centru a revizuit literatura.

Ramon Vilallonga^{1,2*‡}, Clara Pañella^{1‡}, Ana Ciscar¹, Kevin Díaz³, Daniel Herms³, Javier Solis³, Andreea Ciudin^{4,5,6,7}, Marta Comas^{4,8}, 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. Passeig de la Vall d'Hebron 119-129, 08035 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, Passeig de la Vall d'Hebron 119-129, 08035 Barcelona, Spain

⁴Endocrinology and Nutrition Department, Hospital Universitari Vall D'Hebron, Barcelona, Spain

⁵Diabetes and Metabolism Research Unit, Vall d'Hebron Institut De Recerca (VHIR), Barcelona, Spain

⁶Department of Medicine, Universitat Autònoma De Barcelona, Barcelona, Spain

⁷Centro de Investigacion Biomedica en Red de Diabetes y Enfermedades Metabolicas Asociadas (CIBERDEM), Instituto de Salud Carlos III (ISCIII), 28222, Madrid, Spain

⁸Research Group M3O, Methodology, Methods, Models and Outcomes of Health and Social Sciences, Faculty of Health Sciences and Welfare, University of Vic–Central University of Catalonia, 08500 Vic, Spain

Rezumat

Introducere: Chirurgia bariatrică robotică (CBR) a cunoscut o creștere a popularității în ultimii ani, dar există dubii asupra utilității acesteia din punct de vedere al complicațiilor post-operatorii, costurilor și aspectelor tehnice. Date recente sugerează faptul că CBR, reprezintă o provocare tehnică asociată cu mai multe complicații postoperatorii în comparație cu chirurgia bariatrică primară. În prezent, nu există date concrete asupra utilizării CBR în chirurgia revizională. Cu acest context, ne propunem în acest studiu să revizim literatura de specialitate și să prezentăm experiența centrului nostru cu privire la valoarea RBS în chirurgia bariatrică revizională.

Material și Metodă: Am realizat o analiză retrospectivă a pacienților care au fost supuși la CBR revizională în centrul nostru. Am identificat 42 de pacienți (31 femei, 11 bărbați) în care s-au realizat diverse proceduri, cele mai frecvente fiind conversia gastrectomiei laparoscopice longitudinale (GLL) la bypass gastric-Y-de-Roux (n=30). În niciun caz nu au fost înregistrate dehiscenta suturii sau complicații severe relaționate cu CBR, date comparabile cu cele găsite în urma revizuirii sistematice a literaturii de specialitate, cu rate scăzute de complicații care favorizează chirurgia de revizie robotică.

Rezultate: În comparație directă cu chirurgia bariatrică de reviziune laparoscopică standard, chirurgia robotică a demonstrat rezultate superioare în ceea ce privește eficacitatea, siguranța și durata scăzută a spitalizării. Un fapt încurajator este ca ratele de mortalitate, morbiditate și au fost similare între cele două abordări, în ciuda dificultății tehnice inițiale a CBR.

Concluzii: Având în vedere aceste constatări, considerăm absolut necesar că obținerea competenței în tehnica robotică să facă parte din procesul de formare al chirurgilor, ca parte a procesului mai larg de democratizare și standardizare a chirurgiei bariatrice. Promovarea CBR de reviziune poate duce la rezultate mai bune pentru pacient, justificând implementarea sa pe scară largă care poate duce la o mai bună și eficientă abordare a chirurgiei bariatrice.

Cuvinte cheie: chirurgie bariatrică, chirurgie robotică, Da Vinci, chirurgie revizională, complicații