



Actas Urológicas Españolas

www.elsevier.es/actasuro



ARTÍCULO DE REVISIÓN

Complicaciones viscerales y gastrointestinales en la cirugía urológica robótica

G. Velilla, C. Redondo, R. Sánchez-Salas*, F. Rozet y X. Cathelineau

Departamento de Urología, L'Institut Mutualiste Montsouris, París, Francia

Recibido el 23 de noviembre de 2016; aceptado el 1 de diciembre de 2016

PALABRAS CLAVE

Cirugía robótica;
Lesión intestinal;
Inserción de trocar;
Complicaciones
gastrointestinales

Resumen

Introducción: Con el uso generalizado de técnicas mínimamente invasivas la cirugía urológica asistida por robot ha sido ampliamente adoptada. A pesar de su infrecuencia, las complicaciones viscerales y gastrointestinales podrían poner en peligro la vida.

Objetivos: Identificar las principales lesiones gastrointestinales que ocurren en una cirugía urológica asistida por robot. Conocer la incidencia general y cómo es su manejo.

Adquisición de la evidencia: Búsqueda en PubMed de artículos relacionados con complicaciones viscerales y gastrointestinales en cirugía urológica asistida por robot, escritos en inglés o español. Se revisaron publicaciones relevantes, así como revisiones de literatura y capítulos de libros.

Síntesis de la evidencia: Junto con las lesiones vasculares, las lesiones viscerales y gastrointestinales se encuentran entre las complicaciones más peligrosas. Un estudio preoperatorio completo para individualizar las características de cada paciente y el uso correcto de la toma de imágenes podría ayudarnos a evitar complicaciones en primer lugar. Conocer todos los pasos arriesgados en los diferentes procedimientos urológicos robóticos nos permitirá anticipar los daños. El conocimiento de las lesiones principales y más peligrosas en los diferentes órganos abdominales y pélvicos es altamente recomendable. El diagnóstico precoz y la evaluación de las lesiones nos permitirán un manejo agudo durante la cirugía. El retraso en el reconocimiento podría convertir una lesión reparable a una situación potencialmente mortal.

Conclusiones: A pesar de los beneficios innegables del enfoque robótico, hay lesiones gastrointestinales menores y mayores que todos los cirujanos urológicos deben saber. Los relacionados con la colocación de trocates son especialmente importantes. El diagnóstico y el manejo inmediatos son obligatorios.

© 2017 AEU. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: rafael.sanchez-salas@imm.fr (R. Sánchez-Salas).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.acuro.2016.12.010>

0210-4806/© 2017 AEU. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

KEYWORDS

Robotic surgery;
Bowel injury;
Trocár insertion;
Gastrointestinal
complications

Visceral and gastrointestinal complications in robotic urologic surgery

Abstract

Introduction: with the widespread use of minimally invasive techniques, robot-assisted urologic surgery has become widely adopted. Despite their infrequency, visceral and gastrointestinal complications could be life-threatening.

Objectives: To identify the main gastrointestinal injuries that occur in a robot-assisted urologic surgery. To know the overall incidence and how is their management.

Acquisition of the evidence: Search in PubMed of articles related to visceral and gastrointestinal complications in robot-assisted urology surgery, written in English or Spanish. Relevant publications as well literature reviews and chapters from books were reviewed.

Synthesis of the evidence: Along with vascular injuries, visceral and gastrointestinal lesions are among most dangerous complications. A complete preoperative study to individualize each patient characteristics and the correct use of imaging could help us to avoid complications in the first place. To know all the risky steps in the different robotic urologic procedures will let us anticipate the damage. Knowledge of main and most dangerous injuries in the different abdominal and pelvic organs is fully recommended. Early diagnosis and evaluation of lesions will let us an acute management during surgery. Recognition delay could change a repairable injury into a life-threatening situation.

Conclusions: Despite the undeniable benefits of robotic approach, there are minor and major gastrointestinal injuries that all urologic surgeons must know. Those related with trocar placement are especially important. Immediate diagnosis and management is mandatory.

© 2017 AEU. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

Con el uso generalizado de técnicas mínimamente invasivas la cirugía urológica asistida por robot ha sido ampliamente adoptada en todo el mundo. A pesar de las grandes ventajas de esta técnica, las complicaciones asociadas también deben ser consideradas. Junto con las lesiones vasculares, las lesiones viscerales y gastrointestinales están entre las complicaciones más peligrosas y es crucial reconocerlas. A pesar de su infrecuencia, estas complicaciones podrían poner en peligro la vida, y el diagnóstico y manejo tempranos son cruciales¹. Nuestro objetivo es identificar las lesiones gastrointestinales más importantes que ocurren en los principales procedimientos urológicos asistidos por robot, conocer la incidencia global de estas complicaciones y la mejor manera de manejarlas.

Adquisición de la evidencia

Se realizó una búsqueda sistemática en PubMed de artículos relacionados con complicaciones viscerales y gastrointestinales en la cirugía urológica asistida por robot. Se consideraron los artículos escritos en inglés y español hasta 2016. Las palabras clave utilizadas fueron: *cirugía robótica, cirugía urológica, complicaciones gastrointestinales, inserción de trocáres, lesión intestinal, preparación intestinal y lesión rectal*. Se revisaron publicaciones relevantes, así como revisiones de literatura y capítulos de libros.

Síntesis de la evidencia

Incidencia global

Los informes de grandes estudios multiinstitucionales de procedimientos urológicos laparoscópicos y robóticos muestran tasas de complicaciones globales del 4,4% al 16%². Centrándose en lesiones gastrointestinales, la incidencia comunicada de lesión intestinal es de aproximadamente 1,3 por 1.000 casos³.

La lesión gastrointestinal relacionada con el acceso tiene una tasa de incidencia del 0,13%. La lesión más frecuente es al intestino delgado, con incidencia del 41,8%. La incidencia de lesión intestinal no relacionada con el acceso es del 0,8%³.

En cuanto a las complicaciones intestinales generales (incluyendo el íleo, la obstrucción del intestino delgado y la hernia de emplazamiento de puerto o incisional), la incidencia global con cirugía laparoscópica asistida por robot es del 0,85-8,2%.

Impacto en los resultados y el manejo: clasificaciones Clavien-Dindo y Martin-Donat

Varias publicaciones han evaluado las complicaciones después de los procedimientos urológicos asistidos por robot, pero muchos estudios son limitados por su pequeño tamaño de muestra, corto seguimiento y falta de análisis de factores de riesgo. Además, existe una falta de uniformidad en la documentación y notificación de estas complicaciones. Esta

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8769145>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8769145>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)