



HOJA INFORMATIVA PARA PACIENTES

de www.ReproductiveFacts.org



**El Sitio Web de Educación del Paciente de
la American Society for Reproductive Medicine**

Cirugía robótica

¿Qué es la cirugía robótica?

La cirugía robótica es una forma de laparoscopia. La laparoscopia es una cirugía mínimamente invasiva que generalmente se realiza en forma ambulatoria. Se realizan pequeñas incisiones de alrededor de 1.27 cm (0.5 pulgadas) cada una en el abdomen. El cirujano luego introduce un laparoscopio (cámara con luz) e instrumentos quirúrgicos a través de las incisiones quirúrgicas realizadas debajo del ombligo y en el abdomen. El laparoscopio se introduce en el abdomen o la pelvis para realizar la cirugía. En la laparoscopia tradicional, un cirujano sostiene los instrumentos y los inserta directamente a través de las incisiones. Los instrumentos se pueden mover hacia adelante y hacia atrás y se pueden abrir y cerrar. En la cirugía robótica, se realizan las mismas incisiones y se colocan los mismos instrumentos, pero generalmente los instrumentos son sostenidos por "brazos robóticos". El cirujano controla los brazos robóticos y los instrumentos desde un centro de control o "consola" a varios centímetros de distancia del paciente, pero en el mismo quirófano. La consola también se puede controlar desde una ubicación remota.

¿Cuáles son las ventajas de la cirugía robótica en comparación con la laparoscopia tradicional?

En comparación con la laparoscopia tradicional, la cirugía robótica tiene varias ventajas. En primer lugar, la consola usa cámaras de alta definición para poder ver de forma más clara dentro del abdomen y de la pelvis. Además, la percepción de profundidad del cirujano es mejor durante la cirugía porque la vista es tridimensional, en comparación con la laparoscopia tradicional, que es bidimensional. El control de los instrumentos en la cirugía robótica es mejor que en la laparoscopia tradicional porque los instrumentos en la cirugía robótica se pueden mover en cualquier dirección en que se mueva la mano del cirujano. Este mejor control significa que el cirujano puede realizar movimientos más precisos y acelerar o reducir la velocidad de los movimientos de las manos, lo que permite que sea más fácil realizar las suturas (coser) y atar nudos.

¿Cuáles son las ventajas de la cirugía robótica en comparación con la laparotomía (incisión abierta)?

En comparación con la laparotomía (incisión abierta), la cirugía robótica es menos invasiva. En la cirugía robótica, las incisiones son más pequeñas y la curación puede demorar 1 o 2 semanas en lugar de las 4 a 6 semanas que toma con la laparotomía. Además, en la laparoscopia robótica, la cámara tridimensional de alta definición brinda al cirujano una mejor visión general del campo quirúrgico y la parte posterior de la pelvis, y permite un mayor aumento durante la laparotomía que el de los ojos del cirujano.

¿Cuáles son las desventajas de la cirugía robótica?

Durante la cirugía robótica, el cirujano tiene una menor sensación táctil del tejido. Cuando se utiliza más de un brazo robótico, el movimiento puede ser limitado. Dado que el cirujano controla los brazos robóticos, se reducen las oportunidades de tener ayudantes quirúrgicos para ayudar durante la cirugía. Además, el tiempo que se tarda en realizar la cirugía robótica puede ser más largo que para la laparoscopia o la laparotomía tradicional. Debido a este tiempo más prolongado, el tiempo bajo anestesia puede incrementarse, lo que puede conducir a un mayor riesgo potencial para el paciente.

¿Cuáles son los procedimientos quirúrgicos más comunes realizados por medio de la cirugía robótica?

La cirugía robótica en ginecología a menudo se utiliza para realizar una histerectomía (extirpación del útero), una miomectomía (extirpación de los fibromas), procedimientos relacionados con incontinencia (incapacidad para retener orina), procedimientos de reconstrucción de trompas (reparación de las trompas de Falopio), eliminación de la endometriosis (crecimiento excesivo del revestimiento del útero en la cavidad pélvica), remoción de masas pélvicas y procedimientos oncológicos (contra el cáncer). En particular, se mejoran las suturas y los nudos, lo cual permite la extracción de fibromas pequeños o grandes que de otro modo requerirían una laparotomía. La precisión mejorada de los instrumentos permite la extirpación de los ganglios linfáticos para el tratamiento del cáncer y del tejido cicatricial de la endometriosis. Teóricamente, la cirugía robótica se puede realizar en lugar de cualquier laparoscopia y en lugar de muchas laparotomías.

¿La cirugía robótica es adecuada para todos?

No. El médico debe determinar si usted es una buena candidata para la cirugía robótica. Esta decisión se basa en la intervención planeada, sus antecedentes quirúrgicos, la afección que requiere tratamiento, la forma de su pelvis y la experiencia del cirujano. Incluso cuando una paciente sea una buena candidata para la cirugía robótica, puede no ser posible completar la cirugía robótica por diversas razones. Es importante tomar una decisión individualizada sobre cualquier cirugía que pueda necesitar.

Revisado en 2012

Para obtener más información sobre este y otros temas relacionados con la salud reproductiva, visite www.ReproductiveFacts.org