V II) SESIÓN DE VIDEO II

V15) TUMORECTOMIA INTRARRENAL ROBÓTICA SIN ECOGRAFÍA INTRA OPERATORIA

Kerkebe, M.(1); Marió, C.(1); Leyton, R.(1); Dueñas, R.(1); Reyes, E.(1); Orellana, N.(1);

(1): Hospital DIPRECA, Santiago, Chile

INTRODUCCIÓN: La cirugía de conservación renal en el manejo del cáncer de riñón ha demostrado ser la 1ra opción de tratamiento en casos en que la ubicación y el tamaño del tumor lo permitan. La presencia de masas completamente intrarrenales es un gran desafío quirúrgico, sobre todo para técnicas minimamente invasivas como la cirugía laparoscópica y robótica. El uso de ecografía intraoperatoria es la mejor manera de encontrar con precisión el lugar exacto donde se debe realizar la nefrotomía para poder encontrar el tumor, sin embargo en pocas instituciones del país se encuentra esta tecnología. Presentamos un caso de tumorectomía robótica en una masa completamente intrarrenal, sin el uso de ecografía intracorpórea.

CASO: Paciente masculino de 51 años que presenta un tumor renal izquierdo de 2,6 cms de diámetro en situación completamente intrarrenal, con un RENAL score de 9a. Mediante la ubicación de hitos anatómicos visibles en el intra operatorio (vena renal, cicatrices de parénquima, borde renal), se realizan mediciones en el TAC de abdomen del paciente, tomando las distancias que existen entre el tumor y estos hitos. En el intra operatorio se utiliza una regla de papel estéril para efectuar estas mediciones, encontrando el punto exacto donde realizar la nefrotomía para llegar al tumor. Se realiza una tumorectomía robótica logrando extirpar sin problemas la lesión, con una conservacón óptima del parénquima renal sano, un tiempo operatorio de 150 minutos, tiempo de isquemia caliente de 25 minutos y sangrado de 50cc. La biopsia informó Oncocitoma renal.

CONCLUSIÓN: La Tumorectomía de masas intrarrenales es un procedimiento complejo que se ve facilitado con el uso de la tecnología robótica. Si bien el uso de la ecografía intra operatoria es de elección, en ausencia de esta tecnología, la medición de hitos anatómicos relacionados con el tumor puede ser una excelente alternativa en casos seleccionados.