Actas Urológicas Españolas

www.elsevier.es/actasuro

COMENTARIO EDITORIAL

Comentario a: "Cistectomía radical laparoscópica asistida por robot: evaluación de los resultados funcionales y oncológicos"

Comment to: "Robotic-assisted laparoscopic radical cystectomy: evaluation of functional and oncological results"

J. Palou

Unidad de Urología Oncológica, ESU. Fundació Puigvert, Universidad Autónoma de Barcelona, España

Accesible en línea el 22 de febrero de 2011

La cistectomía radical es el tratamiento estándar del tumor vesical músculo invasivo, y no escapa a la aplicación de posibilidades quirúrgicas menos invasivas. Aun así sólo la evaluación estricta de la ejecución, morbilidad, resultados funcionales y oncológicos permitirá definir el beneficio real dentro del arsenal terapéutico disponible; es por ello que en las guías europeas se plantea que la laparoscopia asistida por robot podría ser una opción, y no la establece aún como una técnica consolidada¹.

La robótica, como la cirugía laparoscópica, ha demostrado una disminución evidente de sangrado en la cirugía radical pélvica urológica, tanto en la cirugía prostática como vesical. La experiencia global de las series que se van publicando apunta a unos resultados, a pesar de incluir la curva de aprendizaje de cada grupo, totalmente comparables —si no mejores— a la cirugía radical abierta. Actualmente el grupo con más experiencia es el Consorcio Internacional de Cistectomía Robótica (CICR); con el análisis de más de 500 cistectomías evidencia la variabilidad de diversos parámetros según la experiencia del cirujano (tiempo quirúrgico, sangrado, número de ganglios, complicaciones quirúrgicas²), aunque con buenos resultados globalmente en todos los parámetros y con una curva de aprendizaje relativamente

corta en comparación con la laparoscopia en cirugía prostática.

En esta serie inicial llama la atención una estancia hospitalaria prolongada de 17,7 días, así como una morbilidad no despreciable con complicaciones Clavien 3 o superiores en el 11,9%, aunque similares a series clásicas de cirugía abierta³.

Aunque en la actualidad nos hallamos pendientes de los resultados oncológicos a largo plazo, los primeros resultados parecen similares a las series de cirugía abierta. Por otro lado, los primeros resultados funcionales parecen demostrar resultados alentadores en beneficio de esta cirugía mínimamente invasiva⁴.

Bibliografía

1. Palou J, Gaya JM, Breda A, Rodríguez O, Villavicencio H. Robotic Cystectomy Versus Open Cystectomy: Are we there yet? Eur Urol. 2010;Suppl 9:433–7.
2. Hayn MH, Hussain A, Mansour AM, Andrews PE, Carpentier P, Castle E, et al. The learning curve of robot-assisted radical cystectomy: results from the International Robotic Cystectomy Consortium. Eur Urol. 2010;58:203–4.
3. Treiyer A, Saar M, Kopper B, Kamradt J, Siemer S, Stöckle M. Cistectomía radical laparoscópica asistida por robot: evaluación de los resultados funcionales y oncológicos. Actas Urol Esp. 2011;35:153–7.
4. Palou J, Gaya JM, Gausa LL, Sánchez-Martín F, Rosales BA, Rodríguez FO. Cistoprostatectomía radical robótica: análisis oncológico y funcional. Actas Urol Esp. 2009;33:759–66.

Véase contenido relacionado en

DOI:10.1016/j.acuro.2010.12.007.

Correo electrónico: Jpalou@fundacio-puigvert.es