

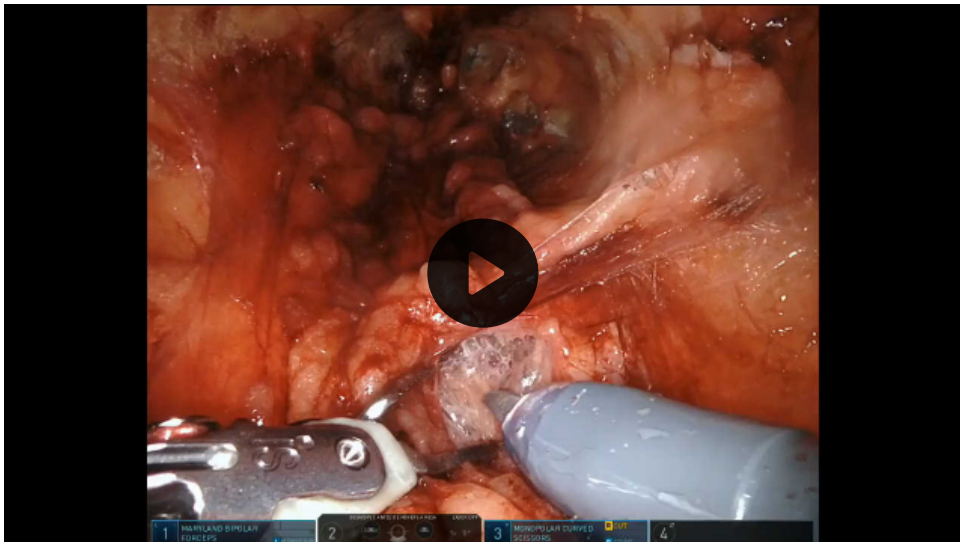
VIDEO

LINFADENECTOMÍA INGUINAL ASISTIDA POR ROBOT: DESCRIPCIÓN DE LA TÉCNICA

ROBOT-ASSISTED INGUINAL LYMPHADENECTOMY: DESCRIPTION OF THE TECHNIQUE

Díaz Méndez, J¹; Cohn, D¹; Marín, L¹; Contreras, F¹; Altamirano, J¹; Plasser, J¹; Lavin, M¹.

¹FALP, Santiago, Chile



RESUMEN

INTRODUCCIÓN: Presentamos el video de un caso de linfadenectomía inguinal asistida por robot, en un paciente con Melanoma del dorso y metástasis inguinales derechas.

ABSTRACT:

INTRODUCTION: We present the video of a robot-assisted inguinal lymphadenectomy case in a patient with dorsal melanoma and right inguinal metastases.

MATERIAL Y MÉTODO: Paciente de 48 años con diagnóstico de Melanoma maligno Breslow 5.5 mm en región dorsal, el estudio de etapificación con PET-CT demuestra 2 adenopatías hipermetabólicas en región inguinal derecha de 13 y 17 mm. Se planifica ampliación de márgenes, ganglio centinela y linfadenectomía inguinal y pelviana derechas asistidas por robot.

Paciente de decúbito dorsal con pierna derecha en abducción. Se instalan 3 trocarts de 8 mm a 8 cms por debajo del límite del triángulo femoral demarcado. Se realiza linfadenectomía inguinal, se extrae pieza en block a través de incisión de la cámara. Drenaje al lecho.

RESULTADOS: Tiempo de consola 120 minutos, sangrado estimado 20cc. Paciente es dado de alta al segundo día postoperatorio sin complicaciones.

La biopsia informa metástasis de melanoma en 2/14 ganglios con compromiso extranodal focal.

CONCLUSIONES: La linfadenectomía inguinal asistida por robot es una técnica factible y segura.

MATERIAL AND METHOD: A 48-year-old patient diagnosed with 5.5 mm Breslow malignant melanoma in the dorsal region, the PET-CT staging study shows two 13 and 17 mm hypermetabolic adenopathies in the right inguinal region. Margin enlargement, sentinel lymph node, and robot-assisted right pelvic and inguinal lymphadenectomy are planned.

Patient in supine position with right leg abduction. Three 8-mm trocars are installed 8 cm below the demarcated femoral triangle limit. Inguinal lymphadenectomy is performed; a block piece is extracted through an incision in the chamber. Drainage to the bed.

RESULTS: Console time is 120 minutes, estimated bleeding 20cc. The patient is discharged on the second postoperative day and no complications were observed.

The biopsy reports melanoma metastases in 2/14 nodes with focal extranodal involvement.

CONCLUSION: Robot-assisted inguinal lymphadenectomy is a feasible and safe technique.