

## RESUMEN COMUNICACIONES

### TÍTULO

ENFERMERÍA Y PROTOCOLO DE ACTUACIÓN EN LA CIRUGÍA ROBÓTICA UROLÓGICA (PROSTATECTOMÍA Y PIELOPLASTIA)

### INTRODUCCIÓN

La cirugía robótica simula la cirugía abierta intentando mantener las ventajas de la cirugía mínimamente invasiva. Los beneficios adicionales de la tecnología robótica sobre la laparoscópica son:

- La visión tridimensional que aporta un mejor campo visual quirúrgico.
- El movimiento multigrado de libertad que imita y mejora la articulación de la mano del cirujano aportando una mayor y mejor maniobrabilidad.
- Y la posibilidad de tutoría y asistencia a distancia de procedimientos quirúrgicos complejos.

### OBJETIVOS

Mejorar en eficiencia obtenida, al protocolizar el procedimiento

### MATERIAL Y MÉTODO

En el H C Haya se inició la cirugía robótica en septiembre del 2007, inicialmente la prostatectomía radical, con 311 pacientes intervenidos hasta Diciembre de 2012. Posteriormente se incorpora la pieloplastia a esta cirugía robótica, habiéndose realizado 52 casos de estenosis de la unión ureteropielica.

Al estandarizar todos los pasos evitamos improvisaciones, así como conseguir:

- Una mayor agilidad en la cirugía,
- Mayor seguridad para el paciente, así como una mayor comodidad y facilidad para el cirujano y acortar el acto quirúrgico y el tiempo total de anestesia.

Se describe pormenorizadamente el protocolo de actuación elaborado, que consiste en: 1) Fase de preparación del quirófano, 2) Seguimos con la preparación del paciente, 3 ) Fase de preparación del material quirúrgico, así como la preparación del campo quirúrgico 4) Fase final de la cirugía.

### RESULTADOS

Prostatectomía radical: Entre Septiembre de 2007 hasta Diciembre 2012 se han intervenido 311 pacientes.

Pieloplastia: Se ha realizado 52 mediante laparoscopia robóticas

Se consigue resolver el problema en el 94% de pacientes con la cirugía robotica. En cuanto a la tasa de complicaciones está entre el 13% y el 22,5: Fuga urinaria-fistula, hematoma y restenosis y tasas globales bajas.

### CONCLUSIONES

La prostatectomía radical robótica y la pieloplastia robotica se está convirtiendo en una alternativa real a las tecnicas por cirugía abierta o laparoscópica.

El papel de enfermería es importante para garantizar la seguridad del paciente, facilitar la comodidad del cirujano y por tanto agilizando el acto quirúrgico.

Una mejor asistencia durante la cirugía puede mejorar los resultados funcionales.



## RESUMEN COMUNICACIONES

La protocolización del procedimiento, tal como hemos descrito, ha permitido reducir los tiempos quirúrgicos y el tiempo total de anestesia.

### BIBLIOGRAFÍA

---

Antonio Allona Almagro y Arturo Platas Sancho. ESTABLECIMIENTO DE UN PROGRAMA DE CIRUGÍA ROBÓTICA EN UN HOSPITAL. .Arch. Esp. Urol., 60, 4 (371-374), 2007

Antonia Delgado Doncel. “Experiencia inicial de enfermería en prostatectomía radical robótica”. MESA REDONDA “UTILIZACIÓN DE CIRUGÍA ROBÓTICA EN OTRAS ESPECIALIDADES QUIRÚRGICAS”. I Jornada Nacional en Cirugía Robótica. “Innovación y tecnología en enfermería”. Madrid. Diciembre de 2008.