

INTRODUÇÃO

A introdução da Cirurgia Robótica tornou possível a aplicação de uma nova modalidade de cirurgia minimamente invasiva ao tratamento dos tumores colorretais. A Cirurgia Robótica contribui com ergonomia, estabilidade da câmera, do instrumental facilitando a exploração em condições árduas. É possível a realização de manobras delicadas e precisas em pontos cruciais da cirurgia como a liberação colônica, disseções vasculares, linfadenectomia. Possibilita também anastomoses manuais intracorpóreas em um espaço anatômico restrito, alcançando resultados cirúrgicos otimizados. Objetivo: Relatar a experiência uni-institucional das cirurgias colorretais robóticas realizadas em um centro de referência em cirurgia oncológica.

MATERIAIS E MÉTODOS

Foi realizado um estudo de Coorte Retrospectivo com base no banco de dados prospectivo de pacientes da instituição submetidos à cirurgia robótica para o tratamento de câncer colorretal no período de julho de 2012 a abril de 2017.

Estadiamento	n	%
T0N0M0	7	6%
T1N0M0	6	5%
T1N1M0	1	1%
T2N0M0	16	13%
T2N1aM0	2	2%
T2N1bM0	1	1%
T3N0M0	39	33%
T3N0M1	1	1%
T3N1aM0	10	8%
T3N1bM0	4	3%
T3N2aM0	6	5%
T4N0M0	13	11%
T4N1M0	9	8%
T4N2M0	4	3%

A mediana do tempo de internação hospitalar foi de 6 dias e a média de 8 dias.

	n	%
Total	119	100,0
Masc	62	52,1
Fem	57	47,9
Cirurgias		
RAR	74	62,2
Sigmoidectomias	19	16,0
RAP	18	15,1
Hemicolectomia D	5	4,3
Hemicolectomia E	1	0,8
Exent.Pélvica T	1	0,8
Proctocolectomia	1	0,8

	n	%
Complicações	33	27,7
Fistula Anastomotica	17	14,2
Ileo Paralitico	14	11,7
Estagio III*	12	10
Estagio IV*	2	1,7
Conversão lap	3	2,5
Reop	11	9,2
Obito	3	2,5

*Classificação de Clavien-Dindo

CONCLUSÃO

Os achados do estudo são condizentes com a literatura vigente em análises semelhantes de cirurgia robótica em outros centros de cancerologia cirúrgica. Estudos comparativos com outras modalidades técnicas podem corroborar tais resultados, bem como um estudo multicêntrico e randomizado pode analisar a verdadeira eficiência da cirurgia robótica nas neoplasias colorretais.