

**CIRUGÍA ROBÓTICA PARA EL CÁNCER DEL RECTO: REVISIÓN SISTEMÁTICA DE LA PRÁCTICA ACTUAL.** Mak TWC, et al. World J Gastrointest Oncol. 2014;6:184-93.

**Objetivo:** Realizar una revisión completa de la literatura actual sobre la cirugía robótica del cáncer del recto.

**Método:** Se efectúa una revisión sistemática de las publicaciones actuales vía PubMed y Embase desde enero de 2007 a noviembre de 2013. Las palabras clave utilizadas fueron “cirugía robótica”, “cirugía laparoscópica asistida”, “colectomía” y “resección del recto”.

**Resultados:** Luego de una mirada inicial de 380 artículos, se seleccionaron 20 para la revisión, que incluye un total de 1.062 pacientes (género masculino 62%) con un promedio de edad de 61,1 años y un IMC promedio de 24,9 kg/m<sup>2</sup>. Del total de

1.062 intervenciones, 831 (78,2%) corresponden a resecciones anteriores, 132 (12,4%) resecciones interestintéricas con anastomosis coloanal, 98 (9,3%) resecciones abdominoperineales y 1 (0,1%) operación de Hartmann. La cirugía robótica se asoció a un mayor tiempo operatorio, con resultados oncológicos y tasa de dehiscencia anastomótica similares al compararla con cirugía laparoscópica del recto.

**Conclusión:** La cirugía robótica colorrectal continúa su evolución con resultados promisorios. Es una técnica factible con bajos índices de conversión y resultados oncológicos inmediatos comparables. Se requieren estudios de mejor calidad para justificar su costo.

*Dr. Guillermo Bannura C.  
Hospital Clínico San Borja Arriarán  
Universidad de Chile  
Santiago, Chile*