

Prostatectomía radical robótica con uso de sutura barbada.

Sara Díaz Naranjo¹; Clara Lahoz García¹

¹Urólogo. Hospital General de Segovia.

*Revista original: **Robotic-Assisted Radical Prostatectomy with the Use of Barbed Sutures.** Angelo Porreca, Antonio Salvaggio, Matteo Dandrea, Emanuele Cappa, Alessio Zuccala, Alessandro Del Rosso, Daniele D'Agostin. *Surg Techno Int* 2017 Jul 25;30:39-43. [Accede al artículo original](#)*

ABSTRACT

En la prostatectomía radical robótica se realiza la reconstrucción del tracto urinario con anastomosis vesicoureteral con reconstrucción musculofascial posterior, siendo un paso crítico que puede condicionar resultados tan importantes como la continencia, las tasas de fístula o el tiempo de sondaje. La sutura barbada es un hilo monofilamento especialmente diseñado, con unas pequeñas púas colocadas en dirección opuesta a la aguja cuyo uso está cada vez más generalizado en este contexto. Por ello, se realizó este estudio para poder evaluarla frente a la sutura convencional. Lo realizaron investigadores del Departamento de Cirugía Urológica Robótica del Policlínico de Abano Terme, en Abano Terme, Italia.

In robotic radical prostatectomy, reconstruction of the urinary tract is performed with vesicourethral anastomosis with posterior musculofascial reconstruction, being a critical step that can condition results as important as continence, fistula rates or catheterization time.

The barbed suture is a specially designed monofilament thread, with small barbs placed in the opposite direction of the needle, which is increasingly used in this context. For this reason, this study was carried out to be able to evaluate it against conventional suture. It was carried out by researchers from the Department of Robotic Urological Surgery of the Abano Terme Polyclinic, in Abano Terme, Italy.

Especialidades:

- Urología
- Cirugía general
- Medicina General

Palabras claves:

- Sutura barbada
- Prostatectomía radical robótica
- Cirugía robótica

Keywords:

- Barbed suture
- Robotic radical prostatectomy
- Robotic surgery

ARTÍCULO

En la prostatectomía radical robótica se realiza una reconstrucción del tracto urinario inferior realizando la anastomosis uretrovesical, así como una reconstrucción musculofascial posterior para

incrementar el soporte. Cada vez más grupos han incorporado las suturas barbadas que no precisan nudos para realizar estas reconstrucciones y es importante demostrar con datos que son seguras y aportan una mayor eficacia respecto a las suturas convencionales. Es por esta razón que el grupo se plantea realizar una revisión de la literatura para corroborar su impresión clínica. La anastomosis vesicoureteral debe cumplir 3 criterios: ser libre de tensión, pero alinear perfectamente cuello vesical con muñón uretral, no ser isquémica pero sí ser estanca y ser un procedimiento rápido y sencillo de aprender. Describen su técnica quirúrgica y cómo su impresión clínica es que la sutura barbada ayuda a cumplir esos criterios mejor que la sutura convencional. Se incorporaron al estudio trabajos aleatorizados y estudios de cohortes y se estudiaron las variables primarias, tiempo quirúrgico, tasa de fístula, continencia y las secundarias pérdida de sangre y tiempo de sondaje. No pudieron agruparse los datos por la heterogeneidad de los estudios, pero parece que la sutura barbada es tan segura como la convencional y no se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre las variables a pesar de que la mayoría de los estudios refieren un menor tiempo quirúrgico y una mayor comodidad para el cirujano.

COMENTARIO

Se trata de un estudio de revisión interesante desde el punto de vista quirúrgico, más práctico en esos datos que otros similares ya que describen su técnica quirúrgica y su impresión clínica con el uso de la sutura barbada en prostatectomía radical robótica, pero que, en realidad, metodológicamente, es cuestionable. No refiere claramente los estudios en los que se basa ni el número de pacientes (aunque sí menciona que los pacientes son pocos, que el tiempo de seguimiento es escaso y que la mayoría tienen un diseño retrospectivo). No logra agrupar variables para estudio por la gran heterogeneidad de los trabajos, por lo que en realidad es solo revisión sin poder aplicar verdadero metaanálisis.

Aunque no todos los estudios que consultaron lo muestran, los que lo mencionan hablan de disminución del tiempo quirúrgico y mayor comodidad del cirujano, pero en realidad es imposible realizar un metaanálisis al respecto de estos datos. Por lo demás, no lograron encontrar diferencias (o más bien indican que en los estudios consultados no las han encontrado, ya que ellos no han podido analizar los datos de forma agrupada) estadísticamente significativas en ninguna de las variables cuestionadas. En este sentido, los resultados y conclusiones van en la línea del resto de estudios similares existentes en la literatura.

Muy interesante lo que apuntan acerca de la continencia: en los estudios que se usaron para la revisión había algunos que parecían relacionar la tasa de continencia con el uso de sutura barbada, pero ellos apuntan a que probablemente esté más relacionado con la realización o no de reconstrucción musculofascial posterior adicional y no específicamente con la sutura utilizada para la anastomosis.

BIBLIOGRAFÍA

Vol 44, Nº 1, Págs 125-132. 2012. Hemal AK, Agarwal MM, Babbar P. Impact of newer unidirectional and bidirectional barbed suture on vesicourethral anastomosis during robot-assisted radical prostatectomy and its comparison with polyglecaprone-25 suture: an initial experience. Int Urol Nephrol. PMID: 21523325 Clinical Trial. Doi: <https://doi.org/10.1007/s11255-011-9967-0>

Vol 82, Nº 1, Págs 90-94. 2013. Massoud W, Thanigasalam R, El Hajj A, Girard F, Théveniaud PE, Chatellier G, Baumert H. Does the use of a barbed polyglyconate absorbable suture have an impact on urethral anastomosis time, urethral stenosis rates, and cost effectiveness during robot-assisted radical prostatectomy?. Urology. PMID: 23806395 Clinical Trial. Doi: <https://doi.org/10.1016/j.urology.2013.02.002>

Vol 32, Nº 10, Págs 944-949. 2018. Cakici OU, Canda AE. Bidirectional Barbed Only vs Poliglecaprone Suture with Rhabdosphincter Reconstruction for Urethrovesical Anastomosis During Robotic Radical Prostatectomy: Does It Make Any Difference?. J Endourol. PMID: 30056748. Doi: <https://doi.org/10.1089/end.2018.0386>

AUTOEVALUACIÓN

1. En relación con la reconstrucción del tracto urinario inferior en la prostatectomía radical robótica es falso que:
 - a) La sutura de la anastomosis debe ser isquémica para disminuir el riesgo de hematoma perianastomótico.
 - b) La sutura de la anastomosis debe ser estanca para disminuir el riesgo de fuga postoperatoria.
 - c) La sutura de la anastomosis debe ser un procedimiento rápido en su ejecución.
 - d) La sutura de la anastomosis debe ser un procedimiento reproducible y sencillo de aprender.

2. Tomando como base el estudio de prostatectomía radical robótica con uso de sutura barbada:
 - a) Este metaanálisis demuestra estadísticamente que se trata de un procedimiento con un coste similar al del uso de suturas convencionales.
 - b) La sutura barbada permite disminuir el tiempo de sondaje postoperatorio.
 - c) Puede optimizar el tiempo quirúrgico y el confort del cirujano.
 - d) Produce un acortamiento importante del tiempo hasta la recuperación de la continencia.