

ISTERECTOMIA ROBOTICA NELLE PAZIENTI OBESE DI CLASSE III AFFETTE DA CARCINOMA DELL'ENDOMETRIO

Obiettivo: lo scopo dello studio è valutare il tasso di complicanze nelle pazienti obese di classe III sottoposte a isterectomia robotica. I parametri considerati sono: perdita ematica intraoperatoria, tempi chirurgici, tempi di degenza, necessità di trasfusioni di sangue e conversione laparotomica.

Metodi: studio osservazionale, retrospettivo, monocentrico. Include pazienti con BMI uguale o superiore a 40 (obesità di classe III) affette da carcinoma dell'endometrio, sottoposte a isterectomia robotica presso la Clinica Ginecologica dell'Ospedale Maggiore della Carità di Novara dal 01 gennaio 2018 al 31 dicembre 2018. Le pazienti reclutate sono 6.

Risultati: tutte le pazienti obese di classe III incluse nello studio hanno una diagnosi di adenocarcinoma endometrioidale dell'endometrio. L'età media della popolazione è di 64 anni (range 58-79); il BMI medio è 47 (range 40-57). Il tempo operatorio medio è di 200 minuti (145-300 minuti). Solo una paziente è stata trasfusa nel preoperatorio e nel postoperatorio. Non è stata eseguita nessuna conversione laparotomica. I tempi di degenza medi sono di 4 giorni (range 4-5 giorni). L'unica complicanza postoperatoria è una discesa della cupola vaginale che non ha richiesto chirurgia. Una paziente è stata trasferita in terapia intensiva in prima giornata per insufficienza respiratoria dovuta a sindrome restrittiva ipocapnica.

Conclusioni: l'isterectomia robotica è una tecnica sicura ed efficace nelle pazienti fortemente obese. Sembra che tale metodica abbia tassi di complicanze perioperatorie e postoperatorie molto bassi senza un aumento dei tempi di degenza medi rispetto alle pazienti non obese e obese di classe I-II.