



Técnica endoscópica

a la vanguardia

CANARIAS7 SALUDABLE
LAS PALMAS DE GRAN CANARIA

Menores incisiones, lo que redundará en menor sangrado, inestabilidad de columna, ingreso hospitalario, reoperaciones y tiempo de recuperación. Son algunas de las ventajas de la cirugía endoscópica percutánea y tubular mínimamente invasiva con endoscopia asistida ante lesiones de columna.

Dos técnicas con las que cuenta ya Hospital Perpetuo Socorro, que continúa innovando en cirugía de columna. Pese a ser desde hace dos años el único hospital en Canarias que utiliza la endoscopia como método de abordaje de la estenosis de canal y la hernia discal, el centro sanitario ha dado un paso más incorporando la última tecnología endoscópica a nivel mundial.

Hospital Perpetuo Socorro. La cirugía endoscópica percutánea y la tubular mínimamente invasiva con endoscopia asistida son dos técnicas pioneras a nivel mundial ante lesiones de columna con las que sólo cuenta este centro hospitalario en Canarias, explica el doctor Carlos Valencia, especialista en Neurocirugía

Desde hace unos meses dispone de la tecnología de endoscopia percutánea, de la que se han realizado diversos procedimientos con éxito. A esta técnica, de la que sólo disponen dos centros

privados más en todo el territorio nacional, se suma la cirugía tubular mínimamente invasiva con endoscopia asistida que se practica ya en Hospital Perpetuo Socorro, convirtiéndolo en refe-

rente en el tratamiento de lesiones de columna.

Ambos procedimientos presentan enormes ventajas frente a la cirugía tradicional, desde una recuperación mucho más

rápida y menos dolorosa a un menor índice de complicaciones. Las condiciones y necesidades de cada paciente indicarán la necesidad de la aplicación ante cada caso de uno u otro sistema.

«Empezamos con la cirugía endoscópica de columna hace dos años y poco a poco hemos avanzado y contamos con mejor tecnología según avanza pero en la misma línea. Son técnicas recientes en Europa que en España muy pocos especialistas realizan todavía, sobre todo porque este tipo de cirugía necesita un ins-

trumental muy específico para realizar la intervención. Por ello actualmente toda la cirugía endoscópica que se hace en Canarias la hacemos nosotros en Hospital Perpetuo Socorro, lo que nos convierte en referentes», explica el doctor Carlos Valencia, especialista en Neurocirugía del centro grancanario y responsable de las primeras intervenciones realizadas con esta nueva tecnología.

Su diferencia reside en el uso del endoscopio, que permite una cirugía mínimamente invasiva con incisiones muy pequeñas por las que se introduce una cánula con una cámara que permite trabajar sin realizar grandes disecciones para acceder a la columna como con la cirugía tradicional, que se realiza con microscopio.

Estas mínimas incisiones ocasionan mucho menor daño sobre los tejidos blandos de la columna, como los músculos y ligamentos, además de en los nervios y la parte ósea de la columna, que se preserva mucho más con la cirugía endoscópica.

«Al producir menos daño en las estructuras de la columna se preserva su estabilidad. Uno de los problemas importantes en la cirugía tradicional es que algunos pacientes que se operan por primera vez luego deben ser reintervenidos por inestabilidad en la columna. La técnica endoscópica, al producir un daño mínimo de las estructuras que estabilizan la columna, hace que este riesgo disminuya notablemente», asegura el doctor Valencia.



ESPECIALISTA

Carlos Valencia
«Actualmente toda la cirugía endoscópica que se hace en Canarias la hacemos nosotros en Hospital Perpetuo Socorro»

Otras ventajas son el mínimo sangrado y un temprano retorno a las actividades habituales. De hecho, la endoscopia percutánea permite una recuperación mucho más rápida para el paciente pudiendo empezar a caminar seis horas después de haberse hecho la operación y retornar a casa en las primeras 24 horas. La recuperación completa precisa de tres a seis semanas, pudiendo incluso practicar ejercicio físico, y la rehabilitación puede iniciarse una semana después de haberse realizado el procedimiento.

Por último, el uso del endoscopio en las enfermedades de columna también está diseñado para tratar el dolor. De esta forma pueden realizarse abordajes completamente novedosos para combatir afecciones muy dolorosas como rizólisis facetaria, infiltración y radiofrecuencia de articulación sacroiliaca con la asistencia de la cámara endoscópica permitiendo que la eficacia de este tipo de tratamientos aumente, concluye el especialista en Neurocirugía de Hospital Perpetuo Socorro.

Un mejor abordaje

La utilización de la cirugía endoscópica percutánea y tubular mínimamente invasiva con endoscopia asistida es un factor de gran importancia ante las reoperaciones. Esta circunstancia se debe a que con estas técnicas las cicatrices son mínimas, lo que hace más sencilla la labor. Asimismo, si anteriormente se utilizó la cirugía tradicional el abordaje es también más fácil y seguro.

«Siempre ha sido un problema en la cirugía de columna el paciente que tiene que ser reoperado porque con la cirugía tradicional el trayecto de la operación produce una gran cicatriz que luego dificulta técnicamente volver a intervenir a esos pacientes. La cirugía en-

doscópica al poder operar al paciente por otro canal de trabajo diferente al que ya se hizo con la operación previa permite con mayor facilidad abordar este tipo de pacientes porque no hay que pasar por la cicatriz previa fruto de la primera operación.

Se puede pasar por un nuevo abordaje en el que no vamos a ver la cicatriz y por tanto técnicamente va a ser mucho más fácil la operación», detalla el doctor Carlos Valencia.

Además permite un más fácil abordaje para determinados pacientes como las personas mayores, polipatólogas o que padecen obesidad o sobrepeso al existir menor trauma quirúrgico por ser un

sistema más limpio y enfocado a la zona a intervenir sin tener que realizar grandes incisiones para acceder a ella.

Respecto a las hernias, la cirugía endoscópica de columna disminuye la amplitud de la incisión en la piel con respecto a la cirugía tradicional, la lesión sobre las estructuras de la columna, la manipulación que es necesario realizar sobre los nervios y también la cantidad de tejido que hay que extirpar para poder llegar a la hernia con lo cual la cicatriz posoperatoria es mucho menor con respecto a la técnica tradicional, la posibilidad de complicaciones, la inestabilidad posquirúrgica y el índice de reoperaciones.

Tu salud en breve...

■ Reuma. Cuatro millones de personas en España sufren artritis lumbar, según un estudio canario

La Sociedad Española de Reumatología ha presentado un estudio sobre la prevalencia de las enfermedades reumáticas en la población española y concluido que cerca de 4 millones de personas sufren artritis lumbar, 880.000 padecen gota, 300.000 artritis reumatoide y 75.000 lupus eritematoso sistémico. La investigadora principal del estudio, Sagrario Bustabad, que además es jefa del servicio de Reumatología del Hospital Universitario de Canarias, destaca que el objetivo era conocer si había aumentado la prevalencia de las enfermedades reumáticas en comparación con el último estudio disponible de 2000.



■ Diabetes. Las píldoras de insulina son una realidad cada vez más cercana

Las inyecciones diarias de insulina que se administran las personas diabéticas podrían desaparecer en un futuro gracias a una cápsula que libera la insulina directamente en el estómago, una técnica que hasta ahora se ha probado en cerdos, según un informe que publicó esta semana Science. Los científicos del Brigham and Women's Hospital de Boston diseñaron esta píldora, compuesta por una cápsula biodegradable del tamaño de un garbanzo que contiene una micro aguja de insulina, según un comunicado de prensa del centro estadounidense. Una vez en el estómago, la cápsula se disuelve y la aguja se autoinyecta, algo prácticamente imperceptible para los pacientes, según los autores del estudio.

■ Reproducción. Crece el riesgo del hombre a precisar un tratamiento de fertilidad

El riesgo de los hombres a precisar de tratamientos de fertilidad para ser padres ha crecido un 9% en algo más de una década, y aunque no se conocen las causas de este incremento hay investigaciones sobre cómo la exposición constante a influencias ambientales negativas afecta a la calidad de los espermatozoides. Estas son algunas de las conclusiones de un trabajo realizado a través de una muestra de cerca de 120.000 hombres tratados en las clínicas que el Instituto Valenciano de Infertilidad (IVI).



■ Función respiratoria. Disminuye por la exposición pre y posnatal a sustancias químicas

La exposición prenatal y posnatal a diferentes componentes químicos -parabenos, ftalatos y sustancias perfluoroalquiladas- ocasiona una disminución de la función respiratoria infantil, según ha demostrado un estudio del Instituto de Salud Global de Barcelona. La investigación representa una de las primeras aproximaciones al concepto de exposoma, que supone la exposición a un amplio rango de factores ambientales, como cambios en el clima, contaminación del aire en entornos urbanos y en la vivienda, o sustancias químicas de uso diario. El estudio ha evaluado los casos de 85 fetos durante el embarazo y 125 niños recién nacidos de seis países europeos.

HPS

HOSPITAL PERPETUO SOCORRO

NEUROCIRUGÍA

HPShospitales.com

