INNOVA JUAN GRAHAM CASASUS CIRUGIA

Presenta nueva técnica de cirugía laparoscópica

El especialista Pedro Gutiérrez Contreras, dijo que con la cirugía se están realizando extracciones de vesícula y apéndice, ya sea en la etapa de urgencias o mediante previa programación de intervención. Explicó que es una cirugía menos riesgosa para todos los pacientes

ADRIANA PEREZ VARGAS

El Hospital Regional de Alta Especialidad "Dr. Juan Graham Casasús" innovó la cirugía laparoscópica, mediante un procedimiento llamado "laparoscopía sin cicatriz visible", que consiste en introducir un pequeño dispositivo por el ombligo y efectuar la intervención quirúrgica internamente, sin tener que abrir centímetros de piel o hacer varios orificios.

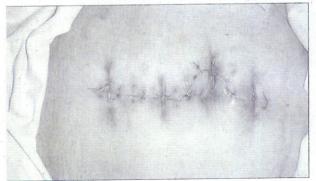
La nueva técnica fue expuesta por el especialista en cirugía endoscópica de alta especialidad y pionero en esta práctica, Pedro Gutiérrez Contreras, al asegurar que con este procedimiento quirárgico se reducirán los indices de morbilidad, debido a que es una de las cirugías menos riesgosas

para todo tipo de pacientes.

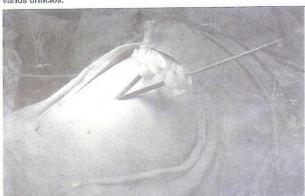
Explicó que en las cirugías laparoscópicas comunes se introducen tres o cuatro puertos en la parte del cuerpo donde se realizará la cirugía, sin embargo con esta técnica sólo se opera a una pinza y una lente.

Precisó que esta es la primera cirugía mayor sin cicatriz que se hace en el país con la técnica denominada laparoscópica por un puerto umbilical (OPUS) o conocida también por la comunidad médica como una cirugía "NOTES" (Natural Orifice Translumenal Endoscopic Surgery); es decir, que se realiza por orificios naturales del cuerpo, en este caso por el conducto umbilical (orificio natural cerrado).

Añadió que esto se logra por



CON LA técnica de cirugía no se tiene que abrir centímetros de piel o hacer varios orificios.





EL especialista en cirugía endoscópica Pedro Gutiérrez Contreras, precisó que es la primera cirugía mayor que se realiza sin cicatriz en el país.

apuntó.

medio de endoscopios muy finos y flexibles, que tienen canales de trabajo por los que se introducen pinzas especiales que son visualidades en el interior del vientre por medio de una cámara de video que transmite la imagen hacia fuera.

Señaló que con este procedimiento quirúrgico se disminuirá el número de complicaciones que normalmente se presentan en un individuo, el nivel de seguridad será mayor porque el paciente es vigilado con equipo sofisticado y la menor invasión ocasionará en el paciente una pronta recuperación en comparación con una cirugía mayor.

Además, indicó que reduce un considerable gasto, pues el enfermo tendrá menor dolor post-quirúrgico y por lo tanto menor requerimiento de analgésicos con una reincorporación aún más temprana a las actividades laborales y cotidianas.

"Las incisiones que se hacen son milimétricas, pueden alcanzar hasta 10 milimetros, y a partir de esa pequeña incisión se realiza ci-



realiza sin cicatriz en el país.
rugía mayor, lo que normalmente
dejaba secuelas muy importantes
principalmente en la pared abdominal, por las grandes incisiones",

El especialista dijo que con la cirugía se están realizando extracciones de vesícula y apéndice, ya sea en la etapa de urgencias o mediante previa programación de intervención.

Preciso que las técnicas utilizadas son asistidas, es decir, requieren de otra incisión en el abdomen para ayudar a manipular y mostrar el órgano a disecar la parte afectada del paciente.

Gutiérrez Contreras dijo que al

introducir los dos tubos por medio de suturas se manipula el órgano para darle tensión, para poder lograr la cauterización y para evitar lesiones a los órganos que se encuentran alrededor de la parte afectada.

Menciono que lo peor que puede pasar con esta cirugía es que se convierta en laparoscópica común (donde se aplican tres o cuatro tubos) y no como en el caso de ésta, que se vuelve en cirugía en abierta por las complicaciones del paciente.

Comentó que el tipo de anestesia que se utiliza mediante este procedimiento es general y el tiempo máximo de la cirugía es de 40 minutos, garantizando la seguridad del paciente sin ningún riesgo mayor.

También agregó que con su especialización es el único en realizarlas en el estado, en el país y en muchos otros países de Centro y Sudamérica al tiempo de señar que antes de decidir realizar el procedimiento selecciona el grado de obesidad que tiene el paciente porque en personas muy obesas es muy difícil realizarla por su masa corporal, es decir, se seleccionan pacientes índice corporal menor de 30 y que tengan conflexion estética.



EL EQUIPO que asiste al especialista durante la intervención, misma que



CON este procedimiento quirúrgico se disminuirá el número de complicaciones que normalmente se presentan en un indivíduo, el nivel de seguridad será mayor porque el paciente es vigilado con equipo sofisticado y la menor invasión ocasionará en el paciente una pronta recuperación en comparación con una cirugía mayor.