

Endoscopios más flexibles y finos para operar los cálculos en menos tiempo

Salamanca—El tratamiento de la litiasis renal grande (piedras en los riñones), compleja y litiasis coraliforme ha cambiado gracias a la cirugía percutánea: “El desarrollo tecnológico con endoscopios flexibles, reducción de los calibres de acceso percutáneo y métodos de litotricia de alta eficiencia han permitido adaptar la técnica a las necesidades de cada paciente”, ha explicado la doctora del Río Hortega Coral Manso.

La uróloga recalca que “la reducción del calibre de acceso percutáneo y el apoyo de los ureteroscopios flexibles ha permitido llevar esta técnica quirúrgica a escenarios clínicos complejos sin necesariamente alta carga litiasica. Así, es posible realizar cirugías con alta tasa de éxito y reduciendo complicaciones en pacientes con derivaciones urinarias”.

La seguridad de estos procedimientos también se ha visto aumentada con dichas mejoras, algo que permite abordar pacientes con comorbilidades, pacientes ancianos y pacientes oncológicos, mejorando de manera importante la calidad de vida y reduciendo el riesgo de infección.

Manso añade que la cirugía percutánea tiene un importante papel en la gestión de las listas de espera: “En la actualidad, podemos resolver casos clínicos en un solo procedimiento, en un tiempo quirúrgico muy reducido, con solo un día de hospitalización o incluso en régimen ambulatorio y sin necesidad de catéteres. Estos avances han supuesto no solo una mejora en la asistencia y calidad prestada a los pacientes, sino también una mejor gestión de los recursos disponibles ante una patología de una prevalencia moderada”.



Javier García, Mª Fernanda Lorenzo, Carmen Rodríguez, Vega Villar, Luis Alberto Álvarez, José Luis Díaz Villarig y José María Adot. ALMEIDA

Los urólogos de la Comunidad piden sumar más especialistas

• **Fernanda Lorenzo** desea dimensionar mejor los equipos y tareas del servicio salmantino

• **Villarig advierte:** “Con esta tasa de reposición, en cinco años habrá urólogos en paro”

JAVIER HERNÁNDEZ

Salamanca—El Congreso de la Asociación de Castilla y León de Urología puso de manifiesto el crecimiento de la especialidad, que atraviesa por unos de los momentos de mayor desarrollo gracias a la investigación.

La presidenta del Congreso y jefa de Urología del Hospital de Salamanca, María Fernanda Lorenzo, apuntó: “Los urólogos somos una especialidad comprometida con la gestión y con los resultados en salud. Por ello, estamos en un punto de la historia de máximo impacto para la salud de los ciudadanos, por los

grandes avances que se están produciendo en la especialidad, tanto en el área oncológica como en el de la patología funcional y en el área tecnológica”.

Lorenzo aprovechó para solicitar una mayor dotación de personal dentro del servicio salmantino. “Sentimos el apoyo de las instituciones en esta lucha diaria de conseguir los objetivos, pero debemos ampliar el número de urólogos en la mayoría de los servicios de Urología de la Comunidad, desde luego en el de Salamanca, para dimensionar adecuadamente los equipos y las tareas”, dijo.

La directora gerente del Hospital de Salamanca, Carmen Rodríguez, aplaudió la importante de estas reuniones para “alcanzar zonas de consenso” que, posteriormente, sirve “a los equipos directivos para realizar una buena gestión y para dar soluciones integrales a problemas comunes en una especialidad que avanza día a día”.

Rodríguez Pajares puso en valor el servicio de Urología de Salamanca “que ha sido líder en el programa de cirugía robótica con el programa de trasplante de donante vivo gracias al éxito del trabajo coordinado”.

Por su parte, el presidente del Consejo de Colegios de Médicos de Castilla y León, José Luis Díaz Villarig, reconoció ser “cliente” de Urología desde hace muchos años y uno de los primeros pacientes de la Comunidad operado con un robot Da

Vinci. Villarig avanzó algunos de los datos que hoy se debatirán, sobre el estudio demográfico de cada especialidad médica en la Comunidad. “Si seguimos con este índice de reposición habrá especialidades que dentro de cinco años tendrán paro”. En el caso de la Urología de Castilla y León, por cada urólogo que se jubila están entrando en el sistema dos nuevos. “No se puede medir solo lo que pasa en Castilla y León. Necesitamos un estudio equivalente a nivel nacional para analizarlo conjuntamente y ver si esto sucede en toda España”, explicó el leonés.

Villarig también avanzó otra de las ponencias de hoy, que correrá a cargo de Tomás Toranzo, y que profundizará en el problema de las guardias localizadas y la atención continuada en Urología dentro de Castilla y León.

La robótica se consolida como gran esperanza frente el cáncer de vejiga

• **Bondades de la cirugía mínimamente invasiva en pacientes con cáncer vesical**



Imagen de una cirugía robótica en el servicio de Urología.

Salamanca—Miguel Ángel Alonso Prieto desgranó el ‘pasado, presente y futuro de la cirugía mínimamente invasiva frente al cáncer vesical’ en una de las primeras ponencias de la jornada.

“La cistectomía radical es el tratamiento más extendido en el cáncer de vejiga infiltrante. Clásicamente se ha realizado de forma abierta, y conlleva una elevada morbilidad”, recordó.

Prieto apuntó que “desde la implantación de la cirugía mínimamente invasiva tanto laparoscópica, como robótica, se está produciendo un cambio en el abordaje de esta patología” y repasó algunas comparativas de los resultados entre las distintas técnicas, en la que ya se empiezan a disponer análisis sistemáticos.

“Con la cirugía mínimamente invasiva se están consiguiendo menores tasas de complicaciones leves,

menores estancias hospitalarias y también menores tasas de transfusión, pero aún existen importantes limitaciones, por lo que se pretende ahondar en cuales son los principales aspectos en los que podemos mejorar para optimizar los resultados con estos abordajes”, explicó el especialista.

“En este sentido la cirugía robótica se presenta como el futuro más esperanzador para el tratamiento del cáncer de vejiga -opinó- por lo que cada vez se está extendiendo más, y cada vez se está sistematizando más. Lo cual puede aportar importantes ventajas en el postoperatorio de los pacientes con dicha patología”.