

SANIDAD | INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS

# El uso de la cirugía robótica crece un 52% en los tres últimos años

**300 ANUALES.** El Río Hortega efectúa ya más de 300 intervenciones quirúrgicas anuales con el Da Vinci y ha superado el millar desde su implantación en 2018

**MÁS APLICACIONES.** El robot extiende su uso desde distintas especialidades de cirugía general y urología a ámbitos como ginecología, maxilofacial y otorrino

A. G. MOZO / VALLADOLID

La aplicación de la cirugía robótica va incrementándose año tras año, al mismo tiempo que se extiende su uso a nuevas especialidades quirúrgicas, hasta el punto de que en los tres últimos años se ha dado un crecimiento de las intervenciones robóticas efectuadas en Valladolid de un 52 por ciento, superando ya las 300 anuales.

El único hospital público que cuenta con esta tecnología en la provincia es el Río Hortega, que es uno de los cuatro de Sacyl que usan los robot Da Vinci y que han hecho más de tres mil cirugías robóticas en el último lustro. Fue en 2018 cuando esta tecnología llegó al HURH y el crecimiento de su uso ha llevado al centro vallisoletano a superar ya el millar de operaciones a través de estos modernos equipos. En 2022 se alcanzaban las 1.046 intervenciones con Da Vinci en el Río Hortega, una treintena más que las 1.013 que se han llevado a cabo en el hospital de Salamanca, las 607 del de León y las 507 de Burgos, que son los únicos cuatro hospitales de Sacyl que cuentan con los robot de cirugía.

2022 ha sido el año más prolijo para los cirujanos especialistas en el Da Vinci del Río Hortega, tras acumular 307 intervenciones y confirmar la tendencia al alza de los años anteriores. En el primero, en 2018, fueron 85 operaciones a través de esta tecnología, por las 202 de 2019, las 197 del pandémico 2020 y las 255 a las que se llegó en 2021.

Dejando a un lado el siempre complejo año del estreno, se ha acumulado ya ese incremento del 52% en las intervenciones después de ir aumentando sus usos desde aquellos iniciales de cirugía general y de aparato digestivo, y urología a todos los actuales, que incluyen también ginecología, maxilofacial y otorrino.

«El Da Vinci lo utilizamos para todo lo que podamos hacer a través de cirugía mínimamente invasiva, que generalmente se corresponde con lo que se solía hacer antes por cirugía laparoscópica», especifica Vicente Simó, jefe de la Unidad de Coloproctología del servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo del Hospital Río Hortega. «En el ámbito de la coloproctología se puede hacer ya cualquier tipo de cirugía oncológica, sea de recto o de colon. En mi unidad, el 30% de los procedimientos son ya con Da Vinci, por ejemplo», especifica.

**LA MITAD, DE CIRUGÍA GENERAL.** Casi la mitad de esas operaciones robóticas efectuadas durante este lustro fueron llevadas a cabo por los especialistas de cirugía general y digestivo, donde el incremento del uso ha sido incluso mayor que en el conjunto del hospital. Se ha pasado de las 22 que se llevaron a cabo el primer año, a las 76 de 2019 para subir a las 85 en el pandémico 2020, saltar a las 131 de 2021 y, en 2022, llegar hasta las 182. En total, 496 en cinco años de una evidente tendencia al alza. Todas las otras especialidades juntas suman 548 en este mismo periodo.



Cursos formativos de uso del Da Vinci en el Hospital Universitario Río Hortega. / HURH

«Actualmente se va ampliando su utilización ya a prácticamente todos los ámbitos de la cirugía general: cirugía de la obesidad, la hepatobiliopancreática, cirugía de la pared, cirugía gástrica... Todo lo que sea mínimamente invasivo se puede hacer con el robot». Simó es uno de los especialistas del HURH en el uso del Da Vinci, quien explica que «el médico cirujano maneja virtualmente unas pinzas y logra

una visión diez veces ampliada y en tres dimensiones»

«Tanto las laparoscópicas como las robóticas son dos tipos de cirugía mínimamente invasivas, es decir, que no necesitamos abrir al paciente para hacerlas. Pero las ventajas que tiene el robot con respecto a una laparoscopia es que el Da Vinci tiene un mayor grado de movimiento de los brazos, ya que gira para todos los lados y un cirujano, pues claro,

tiene las limitaciones de movilidad que tiene; se elimina el temblor del cirujano, ya que con el robot no hay nada de temblor; y la visión es mejor, porque es 3D», detalla el jefe de la Unidad de Coloproctología del HURH. Otras ventajas para el paciente hablan de una reducción del sangrado operatorio, así como del dolor y el tiempo que se requiere en fase postoperatoria e, incluso, una mejor estética en las cicatrices quirúrgicas.

**OPERAR SENTADO.** En el caso de los cirujanos una de las principales ventajas es que el médico opera sentado en una consola desde la que maneja virtualmente esas pinzas que hay en los brazos del robot. «El Da Vinci es más preciso, por supuesto, pero también resulta más cómodo para el cirujano, ya que es mucho más ergonómico y eso también es muy importante porque el hecho de que estemos menos cansados, obviamente, se traduce en que todas esas cirugías serán mucho mejores también», añade Simó.

El cirujano recuerda, además, que este robot también reporta «una precisión mucho mayor que la cirugía laparoscópica, aunque desde el punto de vista del resultado, quizá no se vea tanto mejoría aún», ya que recuerda que eso se analizará dentro de unos años, ya que, cree que «posiblemente, esa precisión que tiene Da Vinci con respecto a la laparoscopia, se verá más a largo plazo, a través de los estudios de sus beneficios, para poder tenerlo demostrado científicamente».

# LOS MAESTROS DEL DA VINCI

El equipo de cirugía general del Río Hortega desarrolla cursos formativos de uso del robot a especialistas de otras comunidades

A.G.M. / VALLADOLID

Un cirujano se sienta en una consola, tras un monitor en el que su capacidad de visión se multiplica por diez. También su cansancio en sus manos, que son las que manejan unas pinzas que maximizan la seguridad y reducen a la mínima expresión los daños y el tiempo de recuperación que va a necesitar el paciente.

Es el robot de cirugía Da Vinci y en Valladolid hay unos cuantos 'maestros' en su uso que, además, llevan ya meses compartiendo su experiencia con otros colegas que se están iniciando en su uso: «En el Hospital Universitario Río Hortega, desde 2021 hacemos cursos de formación en cirugía de cáncer de recto por vía transanal, si bien en los últimos tres cursos hemos metido el robot dentro de la misma cirugía»

Lo explica Vicente Simó, jefe de la Unidad de Coloproctología del servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo del Hospital Universitario Río Hortega, quien ya daba estas formaciones en su etapa anterior, en el hospital de León: «Llegué al Río Hortega en mayo 2020 y desde entonces ya hemos celebrado seis cursos, a una media de unos cuatro o cinco cirujanos por curso, con lo que podemos estar hablando de unos 30 profesionales formados. Antes, en León, llevábamos haciéndolo desde 2013», puntualiza.

«Estos cursos únicamente van encaminados hacia los médicos especialistas que han hecho el MIR y que están trabajando, en especial a aquellos dedicados a la cirugía colorrectal», detalla Simó en declaraciones a este periódico. «Son cursos de tres días, que los solemos desarrollar siempre con un mismo patrón organizativo: el

miércoles por la tarde les damos unas charlas teóricas sobre el abordaje transanal y el abordaje robótico; el jueves por la mañana hay quirófanos y otras charlas por las tardes, nuevamente; y acaba el viernes, que es otro quirófano por la mañana».

**LAS TRES PARTES DEL ROBOT.** El sistema robótico da Vinci tiene tres partes fundamentales. Por un lado, está la consola quirúrgica, que es el centro de control y donde el cirujano opera sentado, en una posición «muy ergonómica» y que «reduce el cansancio», tal y como destaca Simó. El médico controla la óptica y los instrumentos con dos mandos manuales y pedales. Por otro, está la torre de visión que proporciona una visión real en 3D aumentada hasta 10 veces. Y por último, el carro del paciente que cuenta con cuatro brazos móviles montados en una sola columna.

## museo de la ciencia de valladolid

20 años de ciencia valladolid

@MCienciaVLL  
MuseoCienciaDeValladolid  
museodelacienciadevalladolid



Auditorio del Museo de la Ciencia  
Avda Salamanca, 59

www.museocienciavalladolid.es Teléf. 983 144 300

## Increíble... pero falso

XIII ciclo de conferencias 2023  
entrada libre

Jueves 9 de marzo, 19 h  
**Fake News en Dermatología. El lado oscuro de las redes sociales**  
Camino Prada-García  
Especialista en Dermatología (Complejo Asistencial Universitario de León), Prof. Asociada (Uva)

Jueves 16 de marzo, 19 h  
**Mitos sobre el supuesto sexo del cerebro**  
Carolina Martínez Pulido  
Bióloga y escritora

Jueves 23 de marzo, 19 h  
**¿Me escucha la "rumba", me espía el mando de la tele?**  
Benjamín Sahelices Fernández  
Profesor Titular (Escuela de Informática – Uva)

Jueves 30 de marzo, 19 h  
**Cabañuelas, refranes, rituales, calendario zaragozano... ¿Qué hay de cierto en la "meteorología popular"?**  
Manuel A. Mora García  
Delegado Territorial de AEMET en Castilla y León

