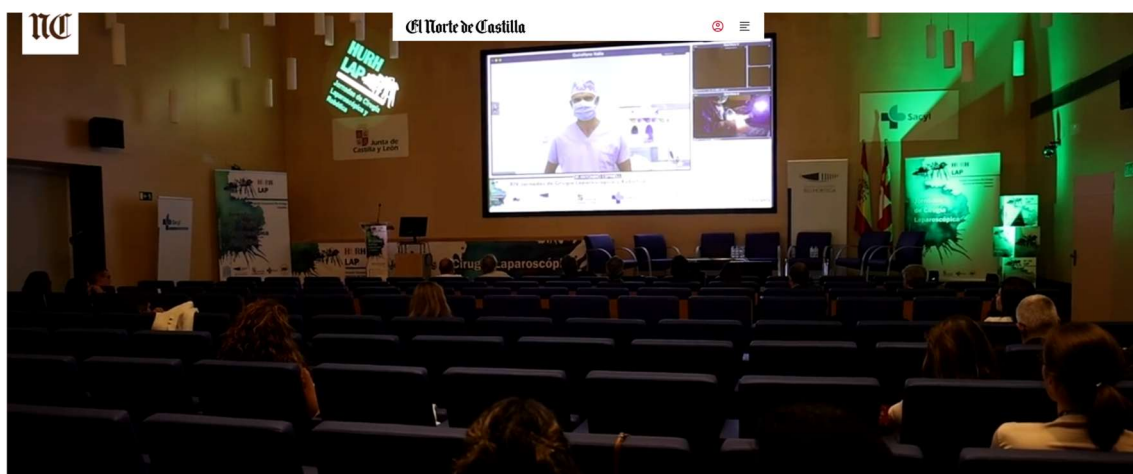


Quirófanos en el Río Hortega y en Milán abordan a la vez tres técnicas complejas de cirugía para el cáncer de recto

Doscientos especialistas profundizan en el hospital vallisoletano sobre los últimos avances en robótica y laparoscopia para intervenciones mínimamente invasivas



Asistentes a la Jornada de Laparoscopia del Río Hortega siguen desde una pantalla el inicio de una de las operaciones retransmitidas en directo. AIDA BARRIO

Susana Escribano

02/10/2026

VÍDEO: https://www.elnortedecastilla.es/valladolid/quiroyfanos-río-hortega-valladolid-milán-robot-laparoscopia-cáncer-colon-recto-20261002170308-nt_amp.html

Cirugía 360 grados, mínimamente invasiva, del cáncer de recto, con tres técnicas complejas en las que los especialistas trabajan con robot o laparoscopia y en operaciones realizadas de forma simultánea y retransmitidas desde dos quirófanos del Hospital

Universitario Río Hortega y un tercero ubicado en el Hospital Humanitas de la ciudad italiana de Milán.

El objetivo es mostrar el abordaje quirúrgico de este tumor a través de lo que los especialistas conocen como una RAUB, una resección anterior ultrabaja, mediante la que se extirpa la parte del recto con afectación oncológica conservando el esfínter anal, con una nueva conexión del tubo digestivo que evita así que el paciente acabe con una bolsa para recoger y evacuar las heces. Y en esos quirófanos han trabajado equipos bajo el mando de cirujanos del nivel de Antonino Spinelli, Eloy Espín y Vicente Simó. Los dos primeros son especialistas del Humanitas milanés y del Vall D'Hebron barcelonés, y el tercero es el jefe de la [Unidad de Coloproctología](#) (área que aborda la patología de colon, recto y ano) del Río Hortega, que operó acompañado de Luis Miguel Jiménez, del Gregorio Marañón.

**«Nosotros tratamos, en los quirófanos del Río Hortega,
a pacientes con patología compleja de muchas
provincias de Castilla y León»**

David Pacheco Sánchez

Jefe del Servicio de Cirugía General del Río Hortega

Esa mañana de trabajo y formación en abordaje del cáncer colorrectal ha formado parte del programa de las jornadas de cirugía laparoscópica que el Río Hortega ha desarrollado esta semana, entre el 30 de septiembre y el 2 de octubre. «La laparoscopia y la robótica, lo que llamamos cirugía mínimamente invasiva, cada vez tienen un peso mayor en la actividad de quirófano. En colon, en este hospital, prácticamente el 100% se hace por vía mínimamente invasiva, sea laparoscopia o robótica. En la cirugía del páncreas estamos yendo casi ya a un 70%; en cirugía del hígado, más o menos el

50%, y en cirugía de pared (abdominal), estamos también empezando», describe David Pacheco Sánchez, jefe del Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo del Río Hortega y coordinador de la Unidad de Trasplante Hepático para contextualizar lo que supone actualizar la formación y compartir los avances con especialistas nacionales e internacionales, en unas técnicas que se aplican también en patologías de cirugía menor.

Las jornadas del Río Hortega acogieron esta triple operación de casos complejos de cáncer de recto, pero en ellas ha habido trabajo de quirófano retransmitido y con posibilidad de que los asistentes preguntaran al equipo que intervenía a los pacientes también en patología de los distintos campos de la cirugía. El programa ha incluido el trabajo en procesos de colon, de pared abdominal, de páncreas e hígado, de esófago y de estómago y de la obesidad, la cirugía bariátrica.



David Pacheco, jefe del Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo del Río Hortega, flanqueado por Miguel Toledano y Vicente Simó, jefes de la Unidad de Cirugía Esofagogástrica y Pared Abdominal y de la Unidad de Coloprotoología. (AIDA BARRIO)

«En todo ello hay desarrollos continuamente, casos clínicos, publicaciones, material quirúrgico nuevo, dispositivos, plataformas digitales... Lo que intentamos aquí es traer profesionales destacados en su campo, en su área de conocimiento, para aprender. Hay unos doscientos cirujanos que suelen inscribirse», valora Miguel Toledano Trincado, jefe de la Unidad de Cirugía Esofagogástrica y de Pared Abdominal del Hospital Río Hortega.

Un cáncer muy frecuente

Las ocho operaciones retransmitidas en directo se han podido seguir desde el salón de actos del hospital vallisoletano con un dispositivo de gafas de realidad virtual que permitía a los asistentes seguirlas en tres dimensiones, casi como si estuvieran presentes en el quirófano. También han sido accesibles para cirujanos que se encontraban fuera de Valladolid desde la red de la Asociación Española de Cirugía (AEC).

Las tres de abordaje del tumor de recto ponían en práctica tres técnicas complejas. [El cáncer colorrectal](#) es la segunda causa de muerte por cáncer a nivel mundial. «Es muy frecuente y una patología que está en constante progresión, por que ya no solo son las técnicas que están apareciendo, sino lo complejo que es tratarlo, ya que cada enfermo es diferente. Hay pacientes en los que con la quimiorradioterapia conseguimos que desaparezca el tumor y a veces se puede incluso plantear no operar, algo que hace unos años ni nos planteábamos. Además, toda la tecnología que está apareciendo para cuando tenemos que operar ha hecho que el abordaje de esta enfermedad haya evolucionado muchísimo», analiza Vicente Simó. La Asociación Española de Coloproctología reconoció el año pasado a la unidad del hospital vallisoletano una acreditación

avanzada tras evaluar el nivel de la asistencia en quirófanos, en urgencias, de información al paciente, investigación o docencia.

Los asistentes a las jornadas pudieron seguir en directo las tres intervenciones de cáncer de recto con explicación pormenorizada por parte de los cirujanos que operaban de los pasos que estaban dando para acceder con los cuatro brazos del robot en uno de los casos, llevar a cabo una cirugía combinada de acceso abdominal por laparoscopia y transanal, en la que la anastomosis o nueva conexión del intestino con el esfínter anal se realiza manualmente en otro, o aplicar la técnica TTSS, con la que el doctor Spinelli lleva al quirófano una nueva forma de grapado que evita fugas y complicaciones en estos pacientes a los que se extirpa una parte del recto.

Gloria Sánchez Antolín, hepatóloga que acaba de asumir la gerencia del Río Hortega, subrayó en la inauguración cómo las jornadas sobre técnicas mínimamente invasivas incidían en «elevar el nivel de la cirugía» al sumar la valía de la experiencia y la actualización de la innovación. El programa de las intervenciones en quirófano se ha completado con mesas de debate, «con mucha participación y discusión, que es algo muy positivo», ha destacado David Pacheco. El jefe del Servicio de Cirugía General recalca la repercusión que la tecnología, concretamente los robot quirúrgicos, tienen en la actividad de quirófano y en la mejora de la atención al paciente, con más precisión, una recuperación más rápida y hospitalizaciones más cortas.

La sanidad pública de Castilla y León pasa de 860 a 2.600 cirugías robóticas en cinco años

Los hospitales de Castilla y León han pasado de realizar 860 cirugías robóticas en 2022 a alrededor de 2.600 en 2025. Una cifra que se superará este año, puesto que el balance del primer semestre sumó 1.600 operaciones. Es un dato que ofreció en la inauguración de las jornadas sobre laparoscopia el director general de Salud Digital e Infraestructuras Sanitarias de la Junta, Víctor Quirós González, que destacó el esfuerzo inversor para dotar a los 14 hospitales públicos de la comunidad con una veintena de robot quirúrgicos, tecnología a la que se suman la adquisición de 16 equipos de artroscopia y laparoscopia.

De las 2.600 operaciones de cirugía robótica del 2025, alrededor de 550 se hicieron en el Río Hortega, centro que espera la instalación de un segundo Da Vinci que permitirá ampliar el listado de procesos en los que los cirujanos operan con plataforma robótica.

Por encima de las 350 intervenciones, estas plataformas aumentan la exigencia de mantenimiento y la posibilidad de sufrir averías. «¿Por qué necesitamos un segundo robot? Porque hay patologías en las que nuestros pacientes se beneficiarían. No solo de Valladolid. Nosotros tratamos patología compleja de muchas provincias de Castilla y León. Atendemos a pacientes de El Bierzo, pacientes de León, pacientes de Segovia, pacientes de Palencia de distinta obesidad, de cirugía de cáncer de hígado, de cáncer de páncreas, de pared abdominal compleja, de cáncer de esófago, de cáncer de recto complejo», concluye el doctor Pacheco.