



HLA Moncloa y Fundación ASISA organizan una Jornada sobre Cirugía Robótica

- Varios expertos han analizado los últimos avances en la aplicación de la robótica en diferentes tipos cirugía: renal, prostática, colorrectal y de cabeza y cuello
- HLA Moncloa ha incorporado recientemente a sus servicios una nueva Unidad de Cirugía Robótica dotada con el sistema quirúrgico Da Vinci XI

Pie de foto (de izqda. a dcha.): Dr. Marcos Gómez Ruiz; especialista en cirugía colorrectal en el Servicio de Cirugía y del Aparato Digestivo del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla; Dr. José Ramón Vicente Rull, director gerente del Hospital Universitario HLA Moncloa; Dr. Ángel Taberero, jefe de Servicio del Hospital Universitario HLA Moncloa; Dr. Jesús Cisneros, jefe del Servicio de Urología del Hospital Universitario HLA Moncloa; Dra. María Tormo, directora de Planificación y Desarrollo de ASISA; Dr. Julio García Aguilar, jefe del Colorectal Service del hospital Memorial Sloan Kettering; Dr. Luis Ortiz, consejero de ASISA-Lavinia.

Madrid, 26 de septiembre de 2017.- El Hospital Universitario HLA Moncloa y la Fundación ASISA han celebrado una Jornada de Cirugía Robótica, en la sala Café del Teatro Real (Madrid), donde varios especialistas han analizado los últimos avances en la aplicación de la robótica en diferentes tipos de cirugía: renal, prostática, colorrectal y de cabeza y cuello.

Esta jornada se enmarca en las actividades de formación para sus profesionales que el Grupo HLA ha puesto en marcha tras la incorporación a los servicios de HLA Moncloa de una nueva Unidad de Cirugía Robótica equipada con el último modelo del sistema quirúrgico Da Vinci, 'Da Vinci XI'. Igualmente, la Fundación ASISA desarrolla desde su creación una intensa labor en el ámbito formativo, mediante la organización de diversas jornadas y conferencias; el impulso de programaciones docentes e investigadoras en el marco de las Cátedras que la Fundación mantiene con diferentes universidades; y el desarrollo de una actividad editorial propia.

El Dr. José Ramón Vicente Rull, director gerente del Hospital Universitario HLA Moncloa agradeció la asistencia de casi un centenar de profesionales y destacó la apuesta del centro por la calidad:

“El Hospital Universitario HLA Moncloa debe ser el referente para el resto de clínicas y hospitales del Grupo y, por qué no decirlo, para la sanidad privada madrileña. Y para esto se necesitan dos pilares básicos: tener los mejores profesionales y la mejor y más eficiente tecnología. Con la incorporación del robot Da Vinci XI hemos dado un paso decisivo”.

El robot Da Vinci ha ampliado notablemente la capacidad quirúrgica del Hospital Universitario HLA Moncloa, que ya puede realizar las cirugías más complejas con la tecnología que garantiza mayor precisión y seguridad, y sitúa a HLA a la vanguardia de la oferta quirúrgica española.

El consejero delegado de ASISA, Dr. Enrique de Porres, destacó la importancia de este paso para el Grupo HLA:

“La innovación tecnológica es imparable y el sector sanitario la necesita porque es una industria fundamental para el bienestar de nuestra sociedad y lo seguirá siendo en el futuro. Por ello, ASISA y HLA han hecho una apuesta clara por la innovación y la incorporación de nueva tecnología. Ahora debemos ser capaces de adaptarla a nuestras necesidades y a mejorar la atención que reciben nuestros pacientes”.

Robot Da Vinci: ventajas para el cirujano y el paciente

Durante la jornada, las ponencias permitieron profundizar en el análisis de algunas aplicaciones prácticas de la cirugía robótica mediante el uso del robot Da Vinci. Esta tecnología aporta un amplio rango de movimiento al cirujano y una visión tridimensional de alta definición en el área de la intervención en el interior del cuerpo del paciente, multiplicando por 10 la visión.

El Dr. Jesús Cisneros, jefe del Servicio de Urología del Hospital Universitario HLA Moncloa, centró su intervención en el tratamiento del cáncer renal, que presenta una incidencia del 3% en adultos, y expuso lo que significa la cirugía robótica tanto para la práctica de una nefrectomía total como parcial. Igualmente, comparó, en esta patología en concreto, las ventajas de la cirugía robótica frente a la laparoscópica, resaltando ésta última en los tiempos de isquemia conseguidos, muy parecidos a la cirugía abierta. Finalmente, ha concluido que la cirugía robótica en cáncer renal se constituye hoy en día en 'gold standard'.

Por su parte, el Dr. Ángel Tabernero, jefe de Servicio del Hospital Universitario HLA Moncloa, dedicó su intervención a la robótica en la cirugía prostática, una de las áreas quirúrgicas en las que esta tecnología aporta mayores ventajas. El Dr. Tabernero abordó la patología prostática, la hiperplasia benigna prostática (HBP) y el cáncer de próstata, enfermedad que centró su intervención, en la que destacó que la cirugía robótica permite tratar mejor los tejidos y las vesículas seminales. En este sentido, recordó la importancia creciente de responder a la exigencia de los pacientes de mantener una funcionalidad plena, especialmente en aspectos como la continencia urinaria y la función sexual. Además, en Dr. Tabernero remarcó que la curva de aprendizaje es menor en la cirugía robótica que en la laparoscópica en la patología prostática.

El Dr. Marcos Gómez Ruiz, EBSQ coloproctology, especialista en cirugía colorrectal en el Servicio de Cirugía y del Aparato Digestivo del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, analizó los resultados alcanzados en su hospital tanto en cáncer rectal como en cáncer de colon. Destacó que, en global, están alcanzando tasas de conversión cercanas a cero y una clara reducción de las complicaciones Clavien mayores de grado III. Precisamente la reducción de mayores complicaciones es lo que permite obtener mejores resultados coste/beneficio. El Dr. Gómez Ruiz apuntó, además, que en el cáncer de colon se está registrando un 93% de anastomosis intracorporea. Igualmente, puso de manifiesto la capacidad del robot Da Vinci para reducir hasta en un 40% la estancia hospitalaria tras la intervención quirúrgica.

El Dr. Julio García Aguilar, MD, PhD, jefe del Colorectal Service del hospital Memorial Sloan Kettering, de Nueva York, en su intervención, bajo el título “Utilización del robot en el cáncer colorrectal”, destacó la necesidad que tienen los hospitales dotados con tecnología robótica de desarrollar un buen programa de formación y uso para maximizar los resultados. “Es muy importante un apoyo institucional, un plan de implementación, tiempo, recursos, aprendizaje, estandarizar los procesos, hacer un seguimiento, integrar los diferentes equipos y ser críticos con los datos obtenidos. La cirugía robótica nos ha ayudado a cambiar la mentalidad de los profesionales y también de los pacientes”, ha señalado. El Dr. García ha llegado a precisar el número de intervenciones recomendadas por robot y año.

Por su parte, el Dr. José Granell Navarro, responsable del Servicio ORL del Hospital Universitario HLA Moncloa, centró su intervención en las posibilidades que ofrece el robot Da Vinci en tres patologías (cáncer orofaríngeo, apnea del sueño y patología de glándula tiroides) y presentó diversos ejemplos de vías de abordaje en la cirugía de cabeza y cuello.

Durante la mesa redonda, la Dra. María Tormo, directora de Planificación y Desarrollo de ASISA, planteó cuestiones sobre la línea temporal del proyecto de implantación del robot Da Vinci en el Hospital Universitario HLA Moncloa; la experiencia de formación del Hospital Marqués de Valdecilla a partir del CENDOS; la evolución del Da Vinci y posibles tendencias de futuro; la separación del paciente y pérdida de la sensación táctil; y la repercusión de la introducción del robot Da Vinci en la organización quirúrgica de todo hospital, puesto que se deben beneficiar de él diversas especialidades. Los cinco especialistas coincidieron en la importancia de la formación para sacar máximo partido a la tecnología robótica y analizaron la curva de aprendizaje que deben afrontar los profesionales.