

Cirugías mini invasivas que producen grandes beneficios

Portal Clínica Santa María, 2005



La medicina nos permite día a día mejorar nuestra calidad de vida y cuando las intervenciones son discretas, también ayudan a mejorar el ánimo para enfrentar los tratamientos.

La cirugía torácica por video partió en el mundo hace diez años con procedimientos menores, sin embargo, pronto se fue descubriendo un campo mayor donde se podían tratar enfermedades más complejas.

Una de ellas es la detección de nódulos en los pulmones. Ésta se hace con un scanner helicoidal: sin contraste, sin pinchazos, sólo permaneciendo 15 segundos en la máquina de scanner. Si hay un nódulo se debe averiguar si es benigno o maligno; aquí es donde actúa la videotoracoscopia, que permite sacar el nódulo alojado en el pulmón haciendo sólo tres agujeros de 1 y 2 cm, luego de lo cual, se determina su condición. Si es benigno, la cirugía está terminada; si es maligno se debe proceder a la cirugía oncológica que corresponda, según el caso. Años atrás el diagnóstico se hacía por toracotomía que implicaba un corte de 25 cm, dejando una gran cicatriz.

Este avance constituye una cirugía mini invasiva, comenta el Dr. **CLAUDIO SUÁREZ**, cirujano de tórax y especialista en cirugía Videotoracoscópica de Clínica Santa María.

Estos nódulos se presentan con más frecuencias en personas mayores de 45 años, que fuman más de 20 cigarrillos diarios y más aún cuando tienen antecedentes familiares de cáncer pulmonar.

Es importante que las personas antes mencionadas se realicen exámenes anuales para detectar a tiempo dichos nódulos. Para ello, Clínica Santa María tiene un programa especial de Diagnóstico Precoz del Nódulo Pulmonar.

NEUMOTÓRAX

Pero la Videotoracoscopia también se ocupa en otras enfermedades: el Neumotórax es una de ellas. Ésta se produce cuando a una persona se le rompe un pedazo del pulmón.

La razón del neumotórax son las bulas (pequeñas ampollas), presentes en el 20% de los pacientes longilíneos, es decir, personas jóvenes, altas y delgadas. Ocasionalmente las paredes de esas bulas son débiles y se rompen, lo que produce el neumotórax.

Hace algunos años se ponía un tubo de drenaje en el pulmón hasta que cicatrizara la herida, sin embargo, la bula quedaba ahí y la enfermedad persistía. Según algunos estudios japoneses, cerca del 70% de los pacientes recaían en los primeros tres meses luego de la intervención.

Estas bulas no son siempre visibles por medio de un scanner, por ello hoy se realiza una cirugía Videotoracoscópica, donde se introduce una pequeña cámara de video y pinzas con las cuales se identifican para posteriormente cortar las bulas. Con esto se mejora completamente la enfermedad y cerca del 97% de los enfermos nunca más la padece.

Esta tecnología permite dar de alta al paciente en 36 horas, mientras que con los métodos tradicionales, pueden estar hospitalizados de cuatro a cinco días.

METÁSTASIS PLEURALES

Hay otra enfermedad que produce una pésima calidad de vida. Es la presencia de metástasis pleural o del pericardio, donde un cáncer metastásico o diseminado produce un derrame (acumulación de líquido) que hace sufrir mucho a los pacientes ya que se sienten permanentemente ahogados.

Por medio de la cirugía Videotoracoscópica, se saca el derrame pleural, se expande el pulmón y se adhiere para evitar más derrames. Este tratamiento paliativo controla en un 90% los derrames pleurales y/o pericárdicos metastásicos en pacientes con este tipo de enfermedades, dejándolos sin ahogo y dándoles la posibilidad de recibir tratamiento contra el cáncer.

Para tener una idea, las personas con cánceres de mama con derrame pleural, tenían hace 10 años una sobrevida de 2 meses. Con una Videotoracoscopia, la

sobrevida promedio aumenta nueve veces. Ello demuestra que las personas no se morían por el derrame, sino porque eran abandonados al no poder hacerles un tratamiento adecuado, que muchas veces les permite vivir por muchos años más.

El Dr. **SUÁREZ** enfatiza, "a mí me gusta hacer cosas que para el paciente signifiquen poco dolor o sufrimiento, pero que cambien el curso de la enfermedad", y con la ayuda de esta tecnología cada día se está más cerca de ello.