

■ CERTERAS Y MENOS INVASIVAS ■

El uso de esto equipos se ha ido consolidando en el país

El avance en la cirugía robótica ha permitido realizar procedimientos con mayor precisión, incisiones más pequeñas, menor dolor postoperatorio y una recuperación más rápida.

Por: Rodrigo M. Ancamil

A casi 40 años de la primera cirugía robótica en el mundo, los avances en esta disciplina han progresado a pasos agigantados, y en nuestro país esto no ha sido excepción. "En Chile, la cirugía robótica ha incorporado tecnologías de última generación que han optimizado la precisión y seguridad de los procedimientos quirúrgicos. Las plataformas robóticas actuales permiten movimientos más precisos gracias a brazos articulados controlados por el cirujano, mejorando el acceso a áreas anatómicas difíciles", comenta el Dr. Álvaro Herrera Alcaíno, director nacional de Educación Médica de la Universidad San Sebastián.

Herrera destaca entre los avances la integración de sistemas de visualización avanzada, como la que tuvo lugar en el Hospital Luis Tisné, donde se realizó la primera cirugía robótica en el mundo que combinó visualización 3D y realidad aumentada (RA).

En Chile, la cirugía robótica se ha consolidado en distintas áreas de la medicina, como la urología, ginecología, entre otras. "En la urología, se realizan comúnmente prostatectomías y nefrectomías, aprovechando la precisión y el control que ofrecen los sistemas robóticos en espacios anatómicos reducidos. La ginecología también ha adoptado esta tecnología para procedimientos como histerectomías, miomectomías y cirugías oncológicas complejas, mejorando la preservación de tejidos y reduciendo el sangrado", indicó el Dr. Herrera.

Otro campo donde se utiliza frecuentemente es en la cirugía digestiva. "Se emplea para resecciones de colon y recto, donde la visibilidad



Fotos: Freepix

mejorada y la precisión robótica son fundamentales. Además, en los últimos años, la cirugía robótica ha comenzado a extenderse a otras especialidades como la otorrinolaringología y la cirugía de cabeza y cuello, donde las estructuras anatómicas pequeñas requieren intervenciones precisas", agrega el director de la USS.

Una de las tecnologías que se han utilizado para distintos procedimientos es la plataforma robó-

tica Levita MARS, que "se puede utilizar en cualquier cirugía laparoscópica, es decir, en aquella cirugía con pequeñas incisiones que se realiza al interior del abdomen. Dentro de las cirugías más comúnmente usadas están: cirugías de obesidad, cirugías de la unión gastroesofágica, cirugías de la vesícula biliar y cirugías de reparación de Hernias de la pared abdominal, entre muchas otras", explica Dr. Pablo Marín, subdirector Quirúrgico de Clínica Colonial, pionero en Latinoamérica en plataforma Robótica Levita-MARS.

Marín indica que, dado que la plataforma Robótica MARS tiene como principal objetivo realizar menos incisiones, el tiempo de recuperación debiera ser menor, con mejor estética sobre el abdomen, menos riesgo de hernias de la pared abdominal, lo que facilita una más rápida recuperación.

De acuerdo al director nacional de Educación Médica de la USS, los criterios para determinar la idoneidad de un paciente para

cirugía robótica incluyen la naturaleza de la patología y su complejidad, dado que este tipo de cirugía es ideal para procedimientos que demandan alta precisión. "El estado de salud general del paciente se evalúa cuidadosamente, especialmente si existen condiciones crónicas que podrían influir en la recuperación o aumentar los riesgos quirúrgicos. La historia quirúrgica previa también es relevante, ya que múltiples operaciones anteriores pueden generar adherencias que dificulten el procedimiento".

Además, indica que aquellos pacientes con obesidad mórbida podrían enfrentar restricciones debido a las dificultades técnicas asociadas. "La discusión de los riesgos y beneficios, junto con las preferencias del paciente, es esencial. Finalmente, la experiencia del equipo médico y la disponibilidad de recursos avanzados son factores determinantes para garantizar la seguridad y éxito de la intervención".