

Tecnología Mars disminuye número de incisiones y acorta el tiempo de recuperación

**Pionera intervención se concretó en el primer Centro de Cirugía Robótica Mars en una clínica privada de Latinoamérica.**

# Robot asistió a médico en doble cirugía: usó imanes

DANIELA TORÁN

**N**icole Vega aún está impresionada. No puede creer que hace solo 23 días viajó a Santiago para someterse a una inédita cirugía doble de alta complejidad: bariátrica y vesícula.

“Estoy como si nada. El mismo día que me dieron el alta viajé de vuelta a Coquimbo en bus sin ninguna complicación. No tengo dolor, hago mi vida normal”, dice la comerciante de 33 años, primera paciente del primer Centro de Cirugía Robótica Mars en una clínica privada de Latinoamérica.

Ubicado en la Clínica Colonial (en Ciudad Empresarial, Huechuraba), el centro utiliza un robot quirúrgico con la tecnología Magnetic Assisted Robotic Surgery (Mars), aprobada por la Food and Drug Administration (FDA) de Estados Unidos, que permite a los cirujanos maniobrar los instrumentos dentro del cuerpo de los pacientes mediante imanes. De este modo se reducen drásticamente los tiempos en el pabellón y la cantidad de incisiones, logrando una recuperación menos dolorosa y más rápida.

Vega cuenta que cuando conversó con otra mujer que se había operado el mismo día que ella, pero de manera tradicional (laparoscopia), se dio cuenta de las diferencias.

“Ella solo se hizo una manga gástrica. Su recuperación iba más lenta y estaba más adolorida. Tenía unas



La cirugía doble convencional necesita seis o siete accesos, con el robot se hicieron tres.

cinco cicatrices. Yo solo dos y una en el ombligo que es invisible. Mi recuperación ha sido súper buena”, dice.

El cirujano Pablo Marín, de Clínica Colonial, operó a Nicole Vega. Explica que cuando se realizan cirugías bariátricas de manera convencional y se les asocia una segunda cirugía, se requieren varias incisiones.

“Sobre todo si los procedimientos no están ubicados en la misma parte del cuerpo, porque uno tiene que ir cambiando las orientaciones de los instrumentos. Eso obliga a poner más accesos en la piel para poder operar en los distintos lados. La re-

cuperación es más lenta, porque las incisiones son heridas que pasan a través de la pared abdominal, que tiene músculos, por ende, hay más riesgo de tener hernias”, precisa.

Para esta cirugía doble convencional se necesitan seis o siete accesos. Con el robot Mars solo hicieron tres y las ventajas no solo son para el paciente.

“En las operaciones tradicionales se necesitan dos ayudantes (médicos) y, cuando te falta uno, el cirujano tiene que operar de manera más incómoda. Eso obviamente expone a riesgos. Mars permite operar sin ayu-

dantes y liberar a los otros médicos. Esta cirugía la hice sin ayudantes, solo asistido por esta plataforma robótica”, dice Marín.

Mars consta de dos brazos robotizados. Uno maneja una cámara que el cirujano acomoda según su necesidad, tarea que en la cirugía tradicional cumple el cirujano ayudante.

“El otro brazo tiene un imán y maneja por fuera del cuerpo una pinza magnética que se introduce en la cavidad abdominal del paciente mediante la incisión. El imán externo mueve al imán interno”, complementa Marín.

Alberto Rodríguez, médico chileno radicado en Estados Unidos - específicamente en Silicon Valley, una de las sedes de Levita Magnetics, la startup con la cual desarrolló Mars- explica que en las cirugías se tienen que mover los órganos dentro de la cavidad abdominal y con esta técnica se consigue más precisión y rapidez.

“Es un robot pionero a nivel mundial, empoderamos al cirujano para que pueda operar a más pacientes por día. Nuestro objetivo es maximizar el recurso más escaso que existe, tanto lo público como lo privado, que son los cirujanos”, cuenta.

## ¿Qué pasa con el costo?

“No encarecemos la cirugía. El paciente paga lo mismo y tiene una mejor prestación. Ya hay dos robots en el sistema público. Ahora, al estar en un recinto privado, la tecnología se abre a todos los pacientes. El foco es la cirugía de obesidad, pero también se va a ocupar para cirugías generales, de vesícula, de hernia. Y en el futuro vamos a incorporar ginecológicas, urológicas”.