

## El Rey Juan Carlos de Móstoles adquiere la última actualización del Da Vinci

original



Los doctores Ignacio Muguruza, Charo Noguero, David Alías, Miguel Sánchez Encinas y Raimundo Gutiérrez

El **Hospital Universitario Rey Juan Carlos**, integrado en la red sanitaria pública de la Comunidad de Madrid, acaba de reforzar su equipo tecnológico con la adquisición y puesta en funcionamiento del sistema Xi Da Vinci, una actualización más evolucionada de este sistema robótico que ofrece a los cirujanos un acceso más fácil a anatomías complicadas, una mejora en la radicalidad oncológica, y una mayor precisión reconstructiva, que se traduce en mejores resultados para los pacientes, mayor comodidad y una mejor experiencia en la intervención.

En concreto, además de permitir realizar incisiones más pequeñas con mejores resultados estéticos, las novedades incluyen el sistema de visión Firefly, que permite visualizar en tiempo real imágenes de alta resolución del flujo vascular y microvascular de los tejidos, y el Vessel Sealer, instrumento que optimiza el sellado y el corte de vasos de hasta 7 milímetros de diámetro y de estructuras tisulares. La mejor conexión entre el robot y la mesa de operaciones posibilita una colocación precisa del paciente, que facilita mejores ángulos de trabajo y mejores resultados, ya que elimina el temblor fisiológico de las manos del cirujano o sus movimientos involuntarios.

***"Este modelo, al poder utilizar como cámara cualquiera de los brazos del robot y que la base de sustentación de los brazos pueda girar sobre su eje, permite gran diversidad de maniobras"***

En las patologías intervenidas con este sistema, destacan el cáncer de colon y recto, la hernia hiatal, la achalasia esofágica, las neoplasias de estómago, la pancreatocistomía distal, los adenomas suprarrenales y el prolapso rectal en cirugía general y del aparato digestivo, así

como los tumores de mediastino anterior y posterior, las timectomías en casos de miastenia gravis, y las resecciones pulmonares en pacientes con cáncer de pulmón en cirugía torácica.

Asimismo, en patología ginecológica maligna, los protocolos quirúrgicos por adenocarcinomas de endometrio son los cuadros clínicos más operados con el sistema robótico. Al igual que ocurre con el cáncer de próstata, el carcinoma renal y vesical, y los prolapsos pélvicos en el caso de la urología.

***Entre las principales ventajas para el paciente, destacan una mayor precisión y seguridad, y una recuperación más rápida, que se suman a una disminución de la necesidad de transfusiones y del dolor postoperatorio***

En este contexto, el nuevo modelo beneficia a muchas de estas intervenciones. En el caso de la cirugía digestiva, como explica el **doctor David Alías**, la versatilidad que ofrece esta actualización resulta altamente beneficiosa, ya que "es frecuente la necesidad de cambiar de campo de trabajo durante la intervención, y este modelo, al poder utilizar como cámara cualquiera de los brazos del robot y que la base de sustentación de los brazos pueda girar sobre su eje, permite gran diversidad de maniobras".

El robot Da Vinci es la única tecnología disponible actualmente para acceder a una cirugía robótica real y mínimamente invasiva en la que el cirujano opera manipulando un robot a distancia del paciente, desde una consola instalada dentro del quirófano que transforma el movimiento de las manos en impulsos que son canalizados a los brazos robóticos. Entre las principales ventajas para el paciente, destacan una mayor precisión y seguridad, y una recuperación más rápida, que se suman a una disminución de la necesidad de transfusiones y del dolor postoperatorio, pudiendo reducir hasta a la mitad el tiempo de hospitalización.

Porque salud necesitamos todos... ConSalud.es



El uso de robots quirúrgicos favorece la cirugía del cáncer de próstata