

Especialistas del Hospital Biprovincial Quillota Petorca desarrollan pioneras cirugías mínimamente invasivas

Pese a que gran parte de los esfuerzos del Hospital Biprovincial Quillota Petorca se concentran hoy en día en afrontar de la mejor forma la contingencia sanitaria por enfermedades respiratorias, de igual modo el recinto continúa con su marcha habitual de manera de dar respuesta a los requerimientos sanitarios de la comunidad usuaria, siendo muchos de ellos de resolución quirúrgica.

Es por ello que destacaron en los últimos días dos pioneras cirugías realizadas por especialistas del establecimiento a través de novedosas técnicas mínimamente invasivas, una esofagectomía por cáncer de esófago y una intervención quirúrgica por cálculo renal de grandes dimensiones, ambas con excelentes resultados para los pacientes.

Anuncio Patrocinado

Junto con destacar que ambas cirugías fueron desarrolladas por vez primera en un Hospital de la Red del Servicio de Salud Viña del Mar Quillota y felicitar a los facultativos, el Director del Hospital Biprovincial, Haroldo Faúndez Romero, destacó los avances de nuevas técnicas quirúrgicas que posicionan al recinto a la vanguardia de la región.

“Estas cirugías están insertas en nuestra estrategia de posicionar a este Hospital como un Hospital innovador, de hacer investigación, de hacer desarrollo, aprovechando las competencias de nuestro recurso humano, en este caso médicos especialistas, y sin dudas aprovechando las instalaciones; este es un Hospital nuevo, con equipamiento de primera línea”, argumentó el Director del Hospital Biprovincial.



WAVM | PUBLICIDAD

AGENCIA DE PUBLICIDAD

-  Impresiones
-  Manejo de redes sociales
-  Videos y fotografías profesionales

 **Conversemos por WhatsApp**

Esofagectomía por Cáncer de Esófago

Esta intervención mínimamente invasiva desarrollada por el cirujano digestivo, Dr. Marco Núñez Cámara, es la primera de este tipo que se ha realizado en la Red SSVQ, y contempló el retiro de la casi totalidad del esófago de un paciente con cáncer para, posteriormente, moldear en forma tubular el estómago de modo que éste supla la función del esófago.

Se trata de una cirugía muy delicada, con un 8% de mortalidad reportada, que se realiza a través de pequeñas incisiones de no más de 12 milímetros; no obstante lo cual, es de sumo cuidado debido a que el órgano retirado colinda con el corazón, la arteria aorta, la tráquea, bronquios, además de que se retiran los ganglios emplazados cerca del mismo esófago y del abdomen.

Sin embargo, los beneficios de esta técnica son bastantes, e inciden directamente en la salud del paciente, tal como lo destacó el cirujano digestivo, Dr. Marco Núñez Cámara: “Esta cirugía tiene como ventajas el menor sangrado intraoperatorio, una adecuada disección ganglionar, lo cual puede mejorar los resultados oncológicos del paciente, disminuye de forma importante las infecciones pulmonares que son frecuentes en este tipo de procedimientos, y disminuye la estadía hospitalaria de los pacientes después de este tipo de intervenciones”, aseveró el facultativo.

El resultado de esta esofagectomía ha sido todo un éxito, y así lo corrobora el paciente Guido Verdejo Riquelme, quien se encuentra en pleno proceso de recuperación tras ser intervenido el 22 de mayo pasado. “Sí, he estado bien, me he sentido bien; nada qué decir, he podido estar comiendo ahora. Estoy conforme con la operación, están bien las cicatrices, toda la operación ha estado bien. Así es que darle las gracias a los doctores que me operaron, gracias a Dios salió bien, fue rápido porque yo esperaba que fuera más, pero “la hizo cortita” el doctor y todos los que me operaron”, señaló el paciente al concurrir a un reciente control post operatorio.

Cirugía de cálculo renal de grandes dimensiones

En tanto el martes 13 de junio se realizó una intervención quirúrgica por un cálculo renal de grandes dimensiones, la cual anteriormente se realizaba sólo a través de cirugía abierta. En esta oportunidad el Jefe de Urología, Dr. Eduardo Castro Henríquez, utilizó una técnica menos invasiva a través de una cirugía renal endoscópica combinada, siendo también una intervención quirúrgica inédita en la Red SSVQ.

Cabe destacar que, al ser un cálculo renal grande, se combinaron 2 técnicas como la nefrolitotomía percutánea, que es un procedimiento no invasivo clásico, más un abordaje no invasivo endoscópico, la ureterolitotomía endoscópica flexible. La combinación de ambas técnicas permitió reducir de las 3 sesiones quirúrgicas habituales a una estadía en pabellón, disminuyendo las horas de la intervención quirúrgica de 7 horas a 2 horas y media.

Como en toda cirugía no invasiva, los beneficios de este tipo de intervenciones quedan a la vista permitiendo, por ejemplo, que la paciente operada permanezca menos tiempo con hospitalización post operatoria. Así lo manifestó el urólogo Eduardo Castro Henríquez, quien destacó las bondades de este procedimiento: “Lo novedoso es que esta cirugía y abordaje, que es más complejo, y que se hace en centros de mayor experiencia, es que se logra resolver un cálculo renal muy complejo, de gran tamaño, en una sola sesión de pabellón, y con una gran recuperación y sin complicaciones post operatorias, y están prácticamente de vuelta a sus actividades habituales en una semana”, argumentó el Jefe de Urología del Hospital Biprovincial.

De esta manera, estas nuevas técnicas de intervención quirúrgica no invasivas conllevan una serie de beneficios para los y las pacientes, y para el mismo establecimiento, por lo que se pretende seguir implementándolas en el Hospital Biprovincial Quillota Petorca, el que se instala en la vanguardia de este tipo de cirugías en la región.

Especialistas del Hospital Biprovincial Quillota Petorca desarrollan pioneras cirugías mínimamente invasivas



Especialistas del Hospital Biprovincial Quillota Petorca desarrollan pioneras cirugías mínimamente invasivas



y tú, ¿qué opinas?