Cirugía General y del Aparato Digestivo • Colecistectomía

Abordar la coledocolitiasis en un solo acto y sin ingreso: la 'cirugía biliar 2.0' ya está aquí

El madrileño Hospital de La Princesa tiene un programa pionero de manejo de la litiasis de la vía biliar y vesícula 'in situ'. Suma beneficio clínico y de la gestión de recursos.

David Martínez-Cecilia, jefe de la Unidad de Cirugía Hepatobiliopancreática del Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo del Hospital Universitario de La Princesa, en Madrid. Foto: SERGIO G. VALERO.

Sonia Moreno. Madrid
Madrid - Lun, 04/09/2023 - 10:00

Compartir en

La enfermedad biliar es una de las patologías digestivas más frecuentes. Se estima que cada año se realizan en España unas 60.000 colecistectomías. Y en las urgencias quirúrgicas este procedimiento supone hasta un 30% de las intervenciones de la especialidad.

Dentro de esas afecciones, la **litiasis en la vía biliar principal y vesícula biliar *in situ*** constituye una causa de complicaciones graves como la pancreatitis, la colangitis y las obstrucciones de la vía biliar.

La forma tradicional de abordar a esos pacientes durante las dos últimas décadas ha consistido en realizar una colangiopancreatografía retrógrada endoscópica (CPRE) y, posteriormente, una colecistectomía laparoscópica.

Pero **desde hace unos años, ha irrumpido otra forma de tratar**, en un solo tiempo quirúrgico, que gana adeptos en los quirófanos de manera paulatina gracias a sus ventajas clínicas y a una gestión más óptima de los recursos.

El cirujano **David Martínez-Cecilia** introdujo en España esta técnica que a su vez fue desarrollada de forma pionera por el también cirujano español **Alberto Martínez-Isla**, del Hospital St. Mark de Londres, en Reino Unido. Martínez-Cecilia intervino con ese procedimiento a un gran número de pacientes por primera vez en España en el Complejo Hospitalario de Toledo. Ahora despliega el innovador abordaje en el Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo del Hospital Universitario de La Princesa, en Madrid, que dirige la cirujana **Elena Martín**.

La **Unidad de Cirugía Hepatobiliopancreática de La Princesa** que encabeza David Martínez-Cecilia es la que **cuenta con más pacientes intervenidos** por este procedimiento: casi 200. Y además también de forma pionera ha desarrollado un **programa para efectuar esta cirugía mínimamente invasiva sin ingreso**.

Primer programa sin ingreso en España

Aprovechando la extensa experiencia en la Unidad de Cirugía Mayor Ambulatoria de La Princesa, donde más de 300 pacientes han recibido una cirugía de vesícula sin necesidad de dormir en el hospital, y gracias a la labor de un equipo multidisciplinar con el Servicio de Anestesia, Gastroenterología y Radiodiagnóstico, el hospital madrileño ha sido el **primero en España en poner en marcha las intervenciones de coledocolitiasis en un solo tiempo y sin ingreso**. El programa se ha aplicado ya en 6 pacientes.

Como expone a DM David Martínez-Cecilia, el desarrollo de la intervención en un solo tiempo ha sido posible con la **incorporación de nuevas técnicas** y la **innovación en el instrumental quirúrgico**. "El tratamiento en un solo tiempo de la coledocolitiasis mediante laparoscopia se ha visto favorecido, en gran medida, por la aparición de los coledocoscopios ultrafinos, de 3 mm, y la incorporación de la litotricia láser", con la que pueden fraccionarse los cálculos más grandes o que están impactados en la vía biliar.

De esta forma, las tasas de abordaje transcístico se han elevado del 30% registrado hace años a un actual ~"algo imperisable en otros tiempos"~ 80-90%...

- **Llega a España la sigmoidoperita endoscópica**
- **Resonancias, TAC... Así son los nuevos acompañantes de los bisturís dentro de los quirófanos más avanzados**
- **Viajar al futuro con el metaverso consigue reducir la ansiedad del paciente antes de una cirugía**

'Cirugía Biliar 2.0'

El abordaje en un solo acto de la coledocolitiasis con vesícula in situ ofrece beneficios clínicos sobre el tradicional tratamiento mediante CPRE y posterior colecistectomía, a los que se suman menores costes asociados, destaca David Martínez-Cecilia. "Es lo que llamamos la *cirugía biliar 2.0*", apunta sobre este conjunto de técnicas asistidas con instrumentos y materiales avanzados.

La tendencia del uso de la laparoscopia en el área de la cirugía hepatobiliopancreática, está extendiéndose también en otras intervenciones, en concreto de páncreas e hígado, con muy buenos resultados, comenta el cirujano.

Formación para extender la técnica

El equipo de Martínez-Cecilia no se ha limitado a incorporar la técnica de coledocolitiasis, sino que también trabaja para que se expanda por otros centros **de forma que más pacientes con litiasis de la vía biliar y vesícula *in situ* se beneficien de esta técnica** en un sólo tiempo, y en ocasiones, sin ingreso hospitalario.

Con ese objeto nace, entre otras iniciativas de formación, el *Curso de Cirugía Biliar 2.0* que se impartirá en una quinta edición –la segunda en el Hospital de La Princesa- **los días 5 y 6 de octubre**. "Es importante que se generalice la intervención, para incrementar el número de enfermos que se tratan de manera exitosa y sin complicaciones"

Cuidados paliativos: una buena formación es imprescindible para el trato a los pacientes y sus familiares
Ofrecido por UNIVERSIDAD DE VIC
Pedro Arango: "El mayor reto de la XLH es incrementar el conocimiento para lograr un diagnóstico más temprano"
Ofrecido por Kyowa Kirin
Enfermedad Renal Crónica y diabetes: ¿cómo mejorar el tratamiento de los pacientes?
Ofrecido por Bayer

Cirugía General y del Aparato Digestivo • Datos de julio

Asturias: la lista de espera quirúrgica crece un 8,47% más que el año pasado

La nueva consejera de Sanidad asturiana, Concepción Saavedra, comienza su mandato con 24.667 pacientes pendientes de una intervención, 1.926 más que hace un año.

Concepción Saavedra, consejera de Sanidad de Asturias, en una foto de archivo. Foto: CONSEJERÍA DÍAZ.

EFE
Mar, 22/08/2023 - 12:04

Compartir en

La nueva consejera de Sanidad del Principado de Asturias, **Concepción Saavedra, comienza su mandato con 24.667 pacientes en la lista de espera quirúrgica**, 1.926 más que hace un año, lo que supone un incremento del 8,47%. Son además 491 más respecto al mes de junio, según los datos del Servicio de Salud del Principado de Asturias (Sespa), si bien hay que tener en cuenta que en verano se reduce la actividad programada.

Uno de los objetivos de Saavedra, hasta junio gerente del Sespa y que ha tomado posesión del cargo este mes de agosto, **es disminuir la lista de espera en los próximos cuatro años**. Según datos oficiales, el tiempo medio de espera de los pacientes en espera estructural subió en el último mes de 84,1 a 92,9 días (93,89 días en julio de 2022) y el tiempo máximo de espera se situó al cierre de julio en 364 días, los mismos que en junio y 27 menos de los que se registraban en el mismo mes de 2022.

De la cifra de pacientes en lista de espera, **13.866 acumulan una demora de hasta 90 días**, mientras que en 8.530 casos se sitúa entre 91 y 180 jornadas y hay además 2.271 pacientes que superan los seis meses.

Por especialidades, las que **más pacientes tienen a la espera** de una intervención quirúrgica son **Traumatología**, con 6.327; **Oftalmología**, con 6.196 y **Cirugía General y Digestiva**, con 3.979. Los **mayores tiempos medios de espera** corresponden a **Neurocirugía**, con 130 días; **Traumatología**, con 116 y **Cirugía Cardiaca**, con 90.

Además, **en julio el Sespa realizó 124.615 consultas**, 39.723 menos que en junio, pero 8.588 más que en julio del pasado año. La demora media estructural en este servicio se sitúa en 84,08 días frente a los 78,7 de junio y a los 77,28 que se registraban hace un año.

De esta forma, **a finales de julio 100.576 personas aguardaban una consulta**, frente a las 97.682 de un mes antes y las 95.889 lo hacían al finalizar el mismo periodo de 2022.

Por su parte, **el Gobierno asturiano afirma que encadenará en julio su séptimo mes de incremento interanual de la actividad quirúrgica** para reducir las listas de espera dado que, desde enero, las salidas de los registros mejoraron un 15,3 %, con 5.449 pacientes menos que en el mismo periodo de 2022.

A juicio del Ejecutivo, el aumento de las intervenciones "**permite seguir combatiendo las demoras pese al crecimiento de la demanda**, que alcanza el 10% en los siete primeros meses del año, como consecuencia de la subida del número de consultas y de los procedimientos diagnósticos que se mantiene desde el pasado octubre".

- **Barbón elige a Concepción Saavedra para "robustecer" la sanidad asturiana**
- **Las listas de espera marcan un nuevo récord histórico: 793.521 pacientes aguardan por una operación no urgente**
- **Una sanidad "al borde del colapso"; secuelas de la covid-19, listas de espera récord y sanitarios agotados**
- **La cirugía, víctima de la covid...y en parte irreversible**

El análisis de los 14 servicios que se monitorizan para controlar las listas de espera quirúrgicas refleja que la demora desciende en la cardiaca y sigue estable en pediátrica, pero sube ligeramente en el resto de los departamentos, "como ocurre habitualmente en verano al concentrarse las vacaciones del personal sanitario y reducirse la actividad programada".

En el caso de las consultas, el Gobierno ha destacado que, tras realizarse este mes de julio la cifra más alta de los últimos cuatro años, **la espera descendió en 16 especialidades médicas y quirúrgicas de las 31 que se monitorizan**, de manera que se redujo en mamografías y ecografías; se mantuvo estable en tomografías axiales computarizadas (TAC) y colonoscopias y se incrementó para las resonancias.

Cuidados paliativos: una buena formación es imprescindible para el trato a los pacientes y sus familiares
Ofrecido por UNIVERSIDAD DE VIC
Pedro Arango: "El mayor reto de la XLH es incrementar el conocimiento para lograr un diagnóstico más temprano"
Ofrecido por Kyowa Kirin
Enfermedad Renal Crónica y diabetes: ¿cómo mejorar el tratamiento de los pacientes?
Ofrecido por Bayer

Unidad Editorial

Unidad Editorial
Noticias-El Mundo
Economía - Expansion
Conferencias y Formación
Información - Orbyt

Ocio

Deporte - Marca.Com
Viajes - Ocholeguas.Com
Moda - Telva
Moda - Yodona
Ocio- Tiramillas
Logintegral
BUHO Magazine

Salud

Correo Farmacéutico
CuídatePlus
Masters - Escuela Unidad Editorial

© Junio 2018 Unidad Editorial Revistas, S.L.U. Todos los derechos reservados.

La información que figura en esta página web, está dirigida exclusivamente al profesional destinado a prescribir o dispensar medicamentos por lo que requiere una formación especializada para su correcta interpretación. S.V.P. nº 01/20-W-CM concedida por la Comunidad de Madrid, autoridad competente en la materia, el 26 de febrero de 2020.

Contacto Politica de privacidad Publicidad Términos y condiciones de uso Política de Cookies