



SALUT

Extreuen dos tumors sense fer cap incisió als pacients

■ Un equip de Vall d'Hebron desenvolupa una tècnica que permet accedir a la cavitat abdominal pels orificis del cos sense suport de laparoscòpia ■ Totes les sutures es fan des de l'interior

M. C.
BARCELONA

Després de cinc anys d'experimentació amb animals, un equip de cirurgians de l'hospital Vall d'Hebron ha començat a aplicar en pacients una tècnica quirúrgica pionera al món, gràcies a la qual han pogut extirpar i extreure dos tumors a dos pacients sense necessitat de fer-los cap incisió externa i, per tant, sense deixar cicatrius visibles. Un dels pacients tenia un tumor al còlon que li va ser extirpat per via anal i l'altre, un tumor a l'estómac, que va ser extret per la boca.

L'equip del centre Wider-Barcelona, situat a l'hospital barceloní i finançat amb el suport de l'Obra Social La Caixa, va utilitzar amb aquests pacients la tècnica NOTES, un tipus de cirurgia endoscòpica que ja es practica en altres centres i que aprofita els orificis naturals del cos (boca, anus, vagina, etc.) per extreure tumors, vesí-



Imatge d'una de les intervencions, extreta de l'enregistrament en vídeo ■ WIDER-BARCELONA

La xifra

5

anys d'experimentació al laboratori animal han permès aplicar aquesta tècnica en pacients amb seguretat.

cules, l'apèndix i, fins i tot, un ronyó, per exemple. Però la gran innovació de l'equip que dirigeix el doctor Josep Ramon Armengol-Miró ha estat que, per primer cop, els metges han prescindit del suport de la laparoscòpia, gràcies a la utilització de tècniques d'obertura i tanca-

ment que permeten suturar des de l'interior.

L'ús de la laparoscòpia com a complement a la tècnica NOTES és una pràctica habitual, però requereix fer petites incisions des de l'exterior per introduir el laparoscopi i l'instrumental. Per tal d'evitar aquestes futures

cicatrius i millorar la recuperació dels pacients, els metges de Vall d'Hebron apliquen un mètode propi. Un cop seleccionat l'orifici natural d'entrada, punxen amb un catèter en un punt a través del qual s'introdueix un fil guia i un dilataador que permet accedir amb l'endoscopi a la cavitat on s'ha de fer la intervenció (esòfag, estómac, còlon, vagina, etc.). Després d'efectuar la teràpia indicada, l'obertura es tanca amb una sutura contínua (*oversitch*), la més segura de totes les experimentades per l'equip.

La primera intervenció va tenir lloc el juliol del 2011. El pacient era un home de 64 anys, de Jerez de la Frontera, a qui es va fer una resecció d'un pòlip maligne al còlon i se li va extreure la base del tumor. La segona, el mes de setembre passat, va consistir en la resecció i extirpació d'un tumor de 5 centímetres a l'estómac d'un pacient d'Arenys de Mar de 72 anys. ■