



Los cirujanos operan a través de un trocar conectado a una pantalla en la que observan el objeto de la intervención

Un 30% de las operaciones son con laparoscopia

Según José Miguel Cisneros, director médico del centro, hasta un 30 por ciento de las operaciones que se practican son mediante laparoscopia, una modalidad quirúrgica de mínima invasión en la que el cirujano sustituye el bisturí tradicional por un trocar que realiza una escisión de entre cinco y diez milímetros. Cisneros señaló que durante el 2008, las operaciones mediante esta técnica se incrementaron en un diez por ciento y que el objetivo es «continuar progresando en el desarrollo de nuevas opciones para aplicar el más adecuado a cada paciente». Con la reducción de la estancia de enfermos por la ausencia de complicaciones gracias a la laparoscopia, «el hospital gana en mayor capacidad quirúrgica, más camas y más fluidez de pacientes».

El Virgen del Rocío, pionero en extirpar la vesícula con imanes en Europa

Unos 300 expertos se darán cita en el centro para debatir los avances en cirugía laparoscópica —**Curar la Diabetes B en pacientes no obesos, otro de los retos**

LOLA RODRÍGUEZ

SEVILLA. El hospital Virgen del Rocío se ha convertido en el primero de Europa que practica la extirpación de vesícula con un sólo trocar y empleando imanes. «La agresión se minimiza y el paciente se va a casa al cabo de unas horas». El doctor Salvador Morales, coordinador de la Unidad de Cirugía Laparoscópica responsable de la primera operación de este tipo, explicó que la colecistostomía laparoscópica por campo magnético sólo ha sido practicada en Argentina y que se trata, junto con la curación de Diabetes tipo B en personas que no padecen obesidad mórbida, de las dos principales novedades a exponer en el XVI Curso Internacional de Cirugía Laparoscópica que se celebrará hoy y el viernes en el hospital.

En lugar de «abrir» con el bisturí, mediante la laparoscopia los médicos operan introduciendo su instrumental con escisiones mínimas y observando una pantalla en quirófano que reproduce la imagen de la minicámara que «viaja» adaptada al trocar por el interior del cuerpo. Gracias a esta técnica,

se han desarrollado muchas variantes como la cirugía con un sólo trocar a través del ombligo, la mini-laparoscopia (con una escisión de sólo dos

milímetros en lugar de cinco a diez), la cirugía Notes (a través de los orificios naturales del cuerpo), la cirugía robótica, mallas anatómicas para la hernia inguinal, pegamentos biológicos o grapas reabsorbibles, etc.

El tratamiento del cáncer de colon mediante el «ganglio centinela» proporciona una aplicación más exacta de la quimioterapia correcta y la consecuente eliminación de metástasis. Otro campo importante es

el de la obesidad mórbida, cuya operación se ha practicado ya a 30 personas «con excelentes resultados». Ahora, y una vez comprobada la cura de la Diabetes B mediante la laparoscopia, el siguiente paso es conseguir el mismo resultado en personas que no son obesas.

Doble afluencia

Hasta 300 expertos —el doble que el año pasado— procedentes de Inglaterra, Holanda, Argentina, Brasil, Portugal y Sin-

gapur participarán con el equipo de la Unidad de Cirugía Laparoscópica del Virgen del Rocío. Los quirófanos del centro retransmitirán hasta once operaciones en directo con técnicas pioneras, «y las que están en estudio, las discutimos en este curso».

Las ventajas de ser operado mediante cirugía laparoscópica son múltiples para el paciente: menos dolor tras la intervención, pocas complicaciones quirúrgicas, reducción de infecciones, rápida recuperación y postoperatorio, y alta hospitalaria en menos de 48 horas.

La Junta tiene licencia para las obras previas a la reforma del Hospital Militar

ABC

SEVILLA. La comisión ejecutiva de la Gerencia de Urbanismo del Ayuntamiento de Sevilla concedió ayer licencia de obras al Servicio Andaluz de Salud (SAS) para la realización de actuaciones previas a la rehabilitación integral del antiguo Hospital Militar Vigil de Quiñones, integrado al sistema público de la sanidad andaluza desde su traspaso en 2004 por el Ministerio de Defensa.

Las obras proyectadas requerirán una inversión pública de 987.000 euros, del total de unos 40 millones de euros, que según la Consejería de Salud se

emplearían en la reforma integral del edificio y que la consejera de Salud anunció hace un año, que culminarían en 2009.

El proyecto de obras aprobado ayer es el paso previo para la reforma y adaptación final de este centro hospitalario mediante la construcción de nuevos quirófanos —que se suponían ya en proceso de remodelación—, servicio de Cirugía Mayor Ambulatoria, Hospitalización de Psiquiatría, Agudos y Consultas Externas.

El trabajo previsto en esta intervención previa consistirá en la preparación de las áreas de acopio y trabajo, que se ubicará en el actual aparcamien-

to en superficie del conjunto edificatorio. Asimismo, se delimitarán las zonas a actuar, para vallarlas y separarlas del resto del edificio que podría tener uso mientras duren las obras, como las Consultas Externas. El proyecto aprobado por la Gerencia de Urbanismo

El centro sanitario fue traspasado por Defensa en 2004 al SAS, que hace un año anunció su reapertura en 2009

también contempla el estudio de cimentación, forjados y pilares, sobre todo en aquellas zonas donde se van a ampliar o cambiar. Por último, y debido al buen estado de conservación de la cubierta, ésta se va a mantener como está y se realizarán pruebas de estanqueidad para determinar su situación actual, que se prevé sea óptima.

El edificio del antiguo Hospital Militar se configura como un centro hospitalario en vertical, característico de los proyectos ejecutados por la salud pública nacional en la década de los 80. Su estado de conservación es óptimo y algunas de las unidades que prestaban servicio continuaron funcionando después de su cierre en 2002, como el caso de Otorrinolaringología. La estructura también se encuentra en buen estado.