

Primer hospital español en practicar una cirugía por la **cavidad oral** con el robot Da Vinci

Otorrinolaringólogos de la Clínica han empleado el equipo robótico para tratar a dos pacientes con síndrome de apnea obstructiva del sueño

CUN ■ Un equipo de otorrinolaringólogos de la Clínica ha efectuado recientemente la primera cirugía transoral (practicada a través de la cavidad oral) que se realiza en España con el robot Da Vinci. Los especialistas, formados en Estados Unidos para el empleo de la cirugía robótica en tratamientos de Otorrinolaringología, los doctores Peter Baptista y Juan Manuel Alcalde, han practicado una extirpación (resección) parcial de la amígdala lingual y de la base de la lengua en un paciente con apnea obstructiva del sueño. Este volumen excesivo de la amígdala lingual le provocaba una obs-

trucción parcial de la vía aérea y, como consecuencia, una apnea obstructiva del sueño, síndrome que puede ocasionar una interrupción frecuente del sueño con consecuencias en forma de fatiga diurna, hipertensión e incluso problemas cardíacos como arritmias. Los especialistas han efectuado posteriormente un segundo caso de cirugía robótica para esta misma indicación en una paciente de 52 años, también con resultados satisfactorios. La Clínica Universidad de Navarra cuenta ya con una importante experiencia en cirugía robótica para tumores de próstata.

La apnea obstructiva del sueño es una enfermedad con una elevada incidencia, cuya prevalencia situada entre un 2 y un 4% de la población. Este síndrome se produce debido a la existencia de una serie de alteraciones anatómicas de la vía aérea superior. Puede tratarse de una obstrucción en partes blandas (paladar, amígdala, base de lengua y adenoides) o de alteraciones de la estructura ósea.

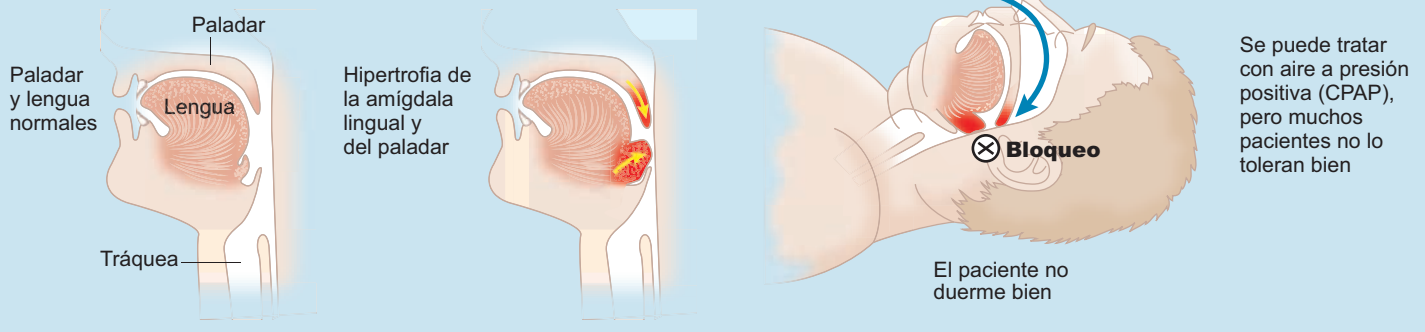
El tratamiento habitual de los pacientes con apnea del sueño severa es el CPAP. Consiste en una máscara unida a un equipo que impulsa aire a presión positiva.

No obstante, existe un número importante de pacientes que no toleran bien este tratamiento o dejan de utilizarlo. Este grupo es el que debe ser tratado mediante una cirugía basada en la remodelación del paladar, en una extirpación de amígdalas (amigdalectomía), en cirugía nasal si fuera precisa y, actualmente, en una intervención quirúrgica sobre la base de la lengua mediante cirugía robótica transoral. “El procedimiento quirúrgico con el robot Da Vinci es la cirugía de base de lengua de amígdala lingual, más efectiva. Es una cirugía para pacientes con hipertrofia de amígdala

CIRUGÍA ROBÓTICA PARA LA APNEA

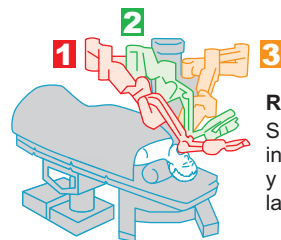
APNEA OBSTRUCTIVA

La parte posterior de la lengua o del paladar pueden crecer en exceso y bloquear el flujo de aire durante el sueño



OPERACIÓN CON ROBOT DA VINCI

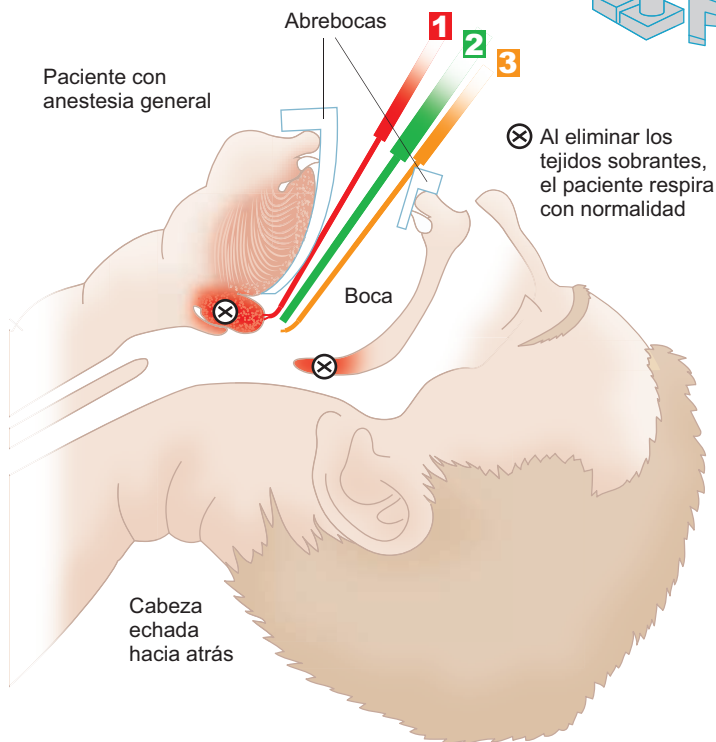
El robot permite operar a través de la boca. Se elimina el exceso de tejido sin dejar cicatriz visible.



Robot
Sus tres brazos introducen la cámara y los instrumentos en la boca del paciente



Consola
El cirujano maneja los instrumentos a distancia



INSTRUMENTOS

1 PINZAS
Agarra los tejidos



2 CÁMARA
Imagen en 3D de alta definición



3 ELECTROBISTURÍ
Corta y coagula la herida



Por primera vez en España, la Clínica Universidad de Navarra ha operado a dos pacientes con esta técnica



lingual, para la que ningún otro procedimiento quirúrgico facilita tanto la labor del cirujano, ni ofrece tan buenos resultados”, describe el doctor Baptista.

PRIMERA INTERVENCIÓN. La primera intervención de cirugía robótica transoral se practicó a un paciente brasileño de 38 años que presentaba apnea obstructiva del sueño con una marcada hipertrofia de la base de la lengua. La intervención transcurrió de forma satisfactoria y duró una hora. El

ingreso hospitalario fue de cuatro días con la primera noche de estancia en la UCI.

Con anterioridad, el paciente que había sido tratado mediante CPAP, si bien no había tolerado el tratamiento. La opción quirúrgica debía incluir una resección de amígdala lingual y base de lengua que hubiera resultado compleja por métodos convencionales. Por este motivo se optó por una cirugía robótica transoral. “El robot Da Vinci facilita el abordaje quirúrgico y la resección. Se trata de

un instrumento que mejora las opciones de tratamiento quirúrgico en determinados casos”, precisa el doctor Alcalde. La óptica 3D del robot, “permite una visión en alta definición del campo quirúrgico en diferentes ángulos y posibilita la cirugía sobre áreas anatómicas de difícil acceso con otros procedimientos convencionales”, indica.

La cirugía robótica transoral se lleva a cabo con instrumentos especialmente diseñados, de reducido tamaño y una gran precisión en su ma-

nejo. “Este avanzado equipamiento quirúrgico nos permite trabajar con una perfecta visualización y precisión milimétrica”, resume el doctor Baptista.

Se trata, en definitiva, “de un procedimiento de presente, no de futuro, que también puede utilizarse en la extirpación por vía transoral de tumores de amígdala, base de lengua, hipofaringe y laringe, como alternativa a la cirugía con láser o a procedimientos quirúrgicos abiertos”, señala el doctor Alcalde.

“El trabajo en equipo de los especialistas me generó mucha confianza”

Andrés Piñón, que padecía apnea obstructiva del sueño, es el primer paciente intervenido en España mediante cirugía robótica transoral

CUN ■ Cuatro días después de la cirugía robótica transoral (a través de la cavidad oral) que le efectuaron en la Clínica los doctores Baptista y Alcalde, Andrés Piñón Sequeira, empresario brasileño de 38 años, ya dormía siete horas de tirón. Este paciente llevaba cuatro años con una necesidad de sueño de 12 horas diarias que, además, no le procuraban un descanso suficiente. Tras pasar por varios especialistas en Río de Janeiro (Brasil), su ciudad natal, le diagnosticaron un Síndrome de Apnea Obstrucciona del Sueño. El tratamiento que finalmente le indicó un neumólogo en su país fue el CPAP, un equipo que emite aire a presión positiva, facilitando la respiración nocturna. Sin embargo, Andrés no toleró bien su uso.

Para el paciente brasileño, las consecuencias de la enfermedad se tradujeron en una somnolencia diurna permanente y fatiga crónica, lo que le impedía trabajar en condiciones adecuadas, así como desarrollar una vida familiar y social normalizada. “Antes no podía trabajar ni tampoco tenía energía para jugar con mis dos hijos que todavía son pequeños, una niña de 8 años y un niño de 5. A pesar de dormir 12 horas todavía me sentía cansado”, advierte.



Los doctores Juan Alcalde y Peter Baptista flanquean a su paciente, Andrés Piñón Siqueira.

Sufrió durante años un sueño poco reparador que le limitaba mucho la vida.

Al final, me la limitaba tanto que mi estado de ánimo también se resintió. Por eso, en Brasil me prescribieron medicación para la depresión. Este tratamiento hizo que algunos médicos atribuyeran la somnolencia y el cansancio a fármacos para la depresión. Los médicos que me fueron viendo en Brasil no se ponían de acuerdo. Por eso, cuando vine a la Clínica el trabajo en equipo y las decisiones conjuntas, con todos los especialistas de acuerdo, me resultaron muy satisfactorios. **Una prima suya de Galicia, paciente de la Clínica, fue quien le informó de que aquí contaban con tratamientos avanzados la apnea.**

Con esta recomendación nos pusimos en contacto con la Clínica y vinimos desde Bra-

sil. Me vieron especialistas en Neurología, Neurofisiología y Otorrinolaringología, especializados en trastornos del sueño. Me quedé muy satisfecho porque después de hacerme un estudio polisomnográfico, el equipo de especialistas me aconsejó la cirugía como tratamiento más adecuado para mi caso. Y todo este proceso de trabajo en equipo es lo que me ha dado en mucha confianza.

Además, le indicaron un procedimiento nuevo, la extirpación de parte la amígdala lingual y de la base de la lengua mediante cirugía robótica.

Sabía que me iban a operar con el robot Da Vinci, que era un equipo muy avanzado que tienen pocos hospitales. Me dijeron que para esta área anatómica era la primera vez que se utilizaba en España. En Brasil no me indicaron en ningún momento esta operación.

Con este equipamiento robótico, ¿cómo han transcurrido la intervención?

La cirugía duró menos de una hora y después, pasé una noche en la UCI y, en total, sólo cuatro días ingresado.

¿Cómo prevé su vida a partir de ahora, su futuro inmediato?

Mis dos hijos todavía son pequeños y tienen mucha energía. Me gusta mucho jugar con ellos. Aunque son niños, ellos ya se daban cuenta de mi cansancio. Era una situación que repercutía en todos los aspectos de mi vida. Cuando uno está muy cansado, el trabajo no se hace con tanto gusto. Pienso que ya he resuelto la parte psicológica que me hacía sentir muy mal por no producir como que debía. Creo que, a partir de ahora, cuando vuelva a Brasil mi vida va a cambiar en todos los aspectos, en el trabajo, con la familia y con las amistades.