

Introduce el doctor Pedro Gutiérrez a Tabasco novedosa técnica quirúrgica y realiza con todo éxito las primeras operaciones

Revolución en el quirófano

■ **Francisco Gómez Hernández**

Ni duda cabe de que la inversión de 1,232 millones de pesos que en materia de salud ha efectuado el gobernador Andrés Granier en sus casi tres años de gobierno -cifra sin precedentes que ubica al Estado como modelo a nivel nacional por la infraestructura hospitalaria instalada y los modernos y competitivos servicios que presta-, no son obras de la casualidad sino del enorme esfuerzo aplicado a la gestión de recursos que, aunado al profesionalismo de un grupo de médicos encabezados por el doctor Luis Felipe Graham Zapata, cuya premisa fundamental es la capacitación y el profesionalismo para mantener los estándares de competitividad y calidad adecuados, han obtenido resultados más que satisfactorios, para muestra está el recién instalado «Laboratorio

de Biología Molecular», para detectar la influenza AH1N1.

Y si hablamos de capacitación y profesionalismo, cuando la profesión se ejerce por vocación de servicio, los parámetros de calidad y precisión son rebasados por el esfuerzo que el profesional aporta en aras de cumplir al máximo con su responsabilidad, hoy en día los avances de la ciencia médica dan la oportunidad a esos profesionales de la medicina para ejercer su vocación a plenitud, como respuesta a la demanda de un mejor servicio por parte de la sociedad.

Por ello un grupo de jóvenes médicos comprometidos con su vocación, encabezados por el doctor Pedro Gutiérrez Contreras, especialista en Cirugía Endoscópica (laparoscópica), están desarrollando nuevas técnicas, entre ellas, la denominada «Colecistectomía Laparoscópica sin Cicatriz», la cual se realiza a través de un pequeño aparato llamado «puerto» que se introduce por el ombligo, iniciándose desde ahí la cirugía hacia cualquier órgano central, y cuyos beneficios son de menos incisiones, menos traumatismo, menos dolor, pronta recupera-

ción y por consecuencia cero cicatrices.

El doctor Pedro Gutiérrez Contreras, es especialista en cirugía de mínima invasión, pionero en la técnica NOTES (cirugía por orificios naturales: vulva, boca, ano y ombligo, aunque este es cerrado), técnica mediante la cual el doctor Pedro Gutiérrez, logró llevar a cabo la primera Colecistectomía Laparoscópica sin cicatrices en Tabasco, la cual fue realizada el pasado 23 de julio de este año, a una paciente femenina de 37 años de edad por una extirpación de vesícula, la cirugía duró únicamente 50 minutos y la paciente fue dada de alta al día siguiente.

De acuerdo al especialista, esta es la primera cirugía mayor sin cicatriz que se hace en el país con la técnica denominada «laparoscopia por un puerto umbilical» (OPUS), conocida también por la comunidad médica como cirugía «NOTES» (Natural Orifice Translumenal Endoscopic Surgery) es decir, que se realiza por orificios naturales del cuerpo, en este caso por el conducto umbilical.

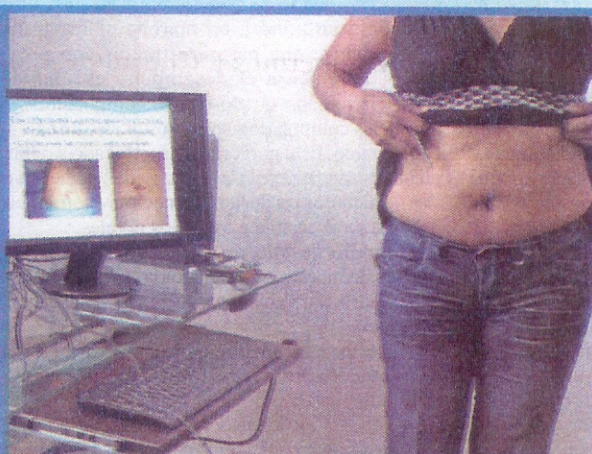
Esta cirugía es más factible porque no tenemos que abrir un colón o un estómago para hacer cirugías intrabdominales y luego sacar los instrumentos y tener que cerrar órganos, sometiendo al paciente a riesgos innecesarios o a complicaciones que pueden ser graves derivados de la abertura, explica el especialista.

La cirugía Notes, tiene la ventaja de que engloba a una gama de procedimientos endoscópico-quirúrgicos que tienen el potencial de ser mucho menos invasivos que la cirugía laparoscópica. Es una técnica quirúrgica experimental, en la cual puede realizarse cirugía abdominal sin incisiones visibles en la piel.

Mediante un endoscopio, se llega a la cavidad abdominal pasando a través de un orificio na-



● **Cirugía tradicional abierta de vesícula.**



● **Cirugía laparoscópica de vesícula.**

Una alternativa quirúrgica que no deja huellas; ideal para hombres y mujeres que cuidan su estética



tural (vulva, boca, ano, ombligo, etc.) y luego a través de las técnicas laparoscópicas habituales se realiza una disección o la extirpación del órgano a tratar.

Esta técnica se ha aplicado en países como Francia, USA, Brasil y Argentina con equipo altamente sofisticado, sin embargo, ante las carencias económicas de los países en vías de desarrollo como México, el doctor Gutiérrez, haciendo gala de su ingenio y preparación respaldado con estudios de postgrado ha logrado llevar a cabo con tecnología menos sofisticada esta técnica que hoy por hoy pone a disposición de la comunidad tabasqueña.

Para Pedro Gutiérrez, este es el futuro de la cirugía en Tabasco, «porque operarse conlleva riesgos, pero estos son aún mayores por cirugía abierta» ya que las complicaciones por esta última técnica de abordaje aumentan.

Advierte que a diferencia de una cirugía abierta, las complicaciones en la pared abdominal son muy frecuentes, riesgo que se incrementa cuando el paciente es obeso o diabético; mientras que con la cirugía Notes o endoscópica con un solo puerto esto es prácticamente menor del 1 por ciento.

Este aporte a la medicina mexicana y de Tabasco sin duda es un gran paso en la medicina



● A la izquierda, una intervención tradicional de intestino; a la derecha, mediante técnica laparoscópica.

DR.. PEDRO GUTIÉRREZ CONTRERAS
Hospital Ángeles Villahermosa, Consultorio No. 443
Tels: (993) 3160029; Urgencias (993) 2190444
www.cirugiaendoscopica-y-obesidad.com

moderna de la entidad, debido a que con esta técnica el paciente además de no sufrir las huellas de las cicatrices en el abdomen, registra mayor aceleramiento en la recuperación.

La cirugía tiene un alto grado de complejidad toda vez que el médico tiene que tener la mayor experiencia posible debido a que el cirujano opera en un solo plano aplicando capacidad y destreza, realizando incisiones milimétricas que no llegan a ser ni siquiera un centímetro con la paciencia y concentración, para evitar el choque de los instrumentos en el interior, y poder realizar las ligaduras de estructuras

y vasos sanguíneos con éxito.

Diferencias de la cirugía abierta.- Estancia hospitalaria más prolongada hasta por cuatro días. Mayor consumo de medicamentos para el dolor. Recuperación postoperatoria de hasta 30 días o más. Riesgo de infecciones de heridas 10-30 %. Se puede requerir transfusión.

Cirugía sin cicatriz o Notes umbilical.- Cirugía sin cicatriz o Notes umbilical. Menores requisitos de la anestesia. Recuperación más rápida (tres a cuatro días). Estancia hospitalaria de horas o un día. Evitar complicaciones potenciales de la herida como infecciones, hernias y mayor dolor. Menor inmunosupresión. Mejor recuperación postoperatoria y función pulmonar. Cirugía abdominal sin cicatrices visibles ni incisiones (ideal para mujeres esbeltas que cuidan su estética). Riesgo de infecciones menor del 1%,