

El dispositivo permite seguir las anastomosis a través del monitor

Una videocámara puede sustituir al microscopio en microcirugía

El microscopio es un elemento fundamental en la microcirugía. Sin embargo, puede complicar la labor del cirujano en ciertos momentos, como durante la realización de la anastomosis. Para intentar salvar el obstá-

culo, el cirujano Oscar Villafañe, de Pamplona, ha ideado un sistema que sustituye este instrumento por una videocámara. El procedimiento aún es experimental, pero confía en que pronto se incorpore a la práctica.

IDOA OLZA. Pamplona

La microcirugía es una técnica mediante la cual se unen pequeños vasos y nervios a través de un microscopio. Para Oscar Villafañe, especialista en cirugía plástica y reparadora, "el microscopio tiene la desventaja de su tamaño. Se trata de un aparato de grandes dimensiones que implica dificultades en su manejo para el microcirujano, como el ajuste de las alturas a la regulación de los visores, y además resulta incómodo para realizar anastomosis, ya que en ciertas intervenciones, como son los im-

plantes de dedos o transferencias de un tejido de un lugar a otro para tapar un tumor o una úlcera, las suturas deben ser muy finas y realizarse a través del microscopio".

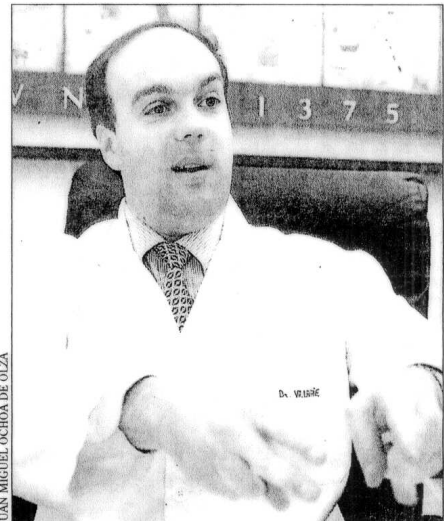
A estos inconvenientes el cirujano ha añadido el de su elevado coste: unos 60.100 euros. Son razones que han llevado a Villafañe, con el reciente desarrollo de la imagen digital, a investigar alternativas al uso del microscopio. Sus dos principales trabajos se han publicado en la revista *British Journal of Plastic Surgery* en 1997 y 2001. Aunque fue el

La idea surgió al realizar cirugía endoscópica en plástica. Para llevar a cabo la primera experiencia se empleó un injerto libre

primero en publicar sobre la video-microcirugía, posteriormente, en 1998, se publicaron también en esta revista los trabajos de otros tres grupos -de Bélgica, Estados Unidos y Turquía- en relación a este tema. Ha admitido de todos modos que todavía todo está en fase experimental (no se utiliza

en casos clínicos), pero asegura que el futuro se encamina en esta dirección.

Según ha manifestado a DM, el microscopio es una tecnología óptica. A partir del reciente desarrollo de la imagen digital, ha estado investigando alternativas al empleo del microscopio. "La idea empezó cuando



JUAN MIGUEL OCHOA DE OLZA

Oscar Villafañe explica a DM cómo ha diseñado su técnica.

realizando cirugía endoscópica en plástica descubrimos que al limpiar el endoscopio con una gasa el aumento obtenido en la pantalla era considerable y pensamos que sería posible realizar la microanastomosis mirando al monitor. Se trataba de practicar, cirugía endoscópica aplicada a la microcirugía".

Primeras pruebas

Cuando su grupo ya adquirió seguridad con las anastomosis usando el endoscopio y el monitor, "decidimos llevarlo a la práctica clínica usando un injerto libre", experiencia clínica que publicó la revista de la Sociedad Británica de Cirugía Plástica en 1997. En esta primera ocasión "realizamos la anastomosis entre la arteria epigástrica inferior profunda y la arteria dorsal del pie (el injerto libre era necesario para cubrir un defecto en el pie)".

Ha recordado que, aunque no hubo ningún problema ni al ejecutar la anastomosis ni en el postoperatorio, "observamos que se trataba todavía de un sistema muy primitivo, ya que la distancia entre la anastomo-

sis y el endoscopio debía de ser sólo de 2 cm (las microanastomosis se efectúan en la superficie corporal), y el aparato que utilizamos había sido diseñado para cavidades".

Lentes especiales

Esta razón condujo al grupo de Oscar Villafañe a pensar que no era preciso utilizar el endoscopio, y estimaron que en su lugar se podrían emplear videocámaras. "Entonces buscamos una videocámara convencional y le adaptamos unas lentes especiales; observamos así que la distancia entre la lente y la anastomosis se podría elevar 30 centímetros, cuando lo ideal sería un metro para que este sistema no obstaculice en ningún momento la visión del cirujano". Este fue el contenido del segundo trabajo publicado en la revista británica de cirugía plástica.

El cirujano plástico de Pamplona ha adelantado que su equipo trabaja actualmente en la búsqueda de nuevas lentes que, además, incorporen zoom para cambiar el tamaño del vaso en la pantalla del monitor.

ACLARACIONES

■ Sobre cirujanos plásticos. El Gobierno de Navarra tiene registrados siete centros privados que cuentan con médicos especializados en cirugía plástica, reparadora y estética, y no seis, como por error informó el Departamento de Salud y se reflejó en la información publicada el miércoles. La séptima consulta, de Pamplona, pertenece al doctor Óscar Villafañe.

D.N. 1-2-02 pag. 25

ACCESO MAS FACIL

Cada vez son más las intervenciones que se valen de técnicas microquirúrgicas, actitud que obedece a la idea imperante desde hace unos años en la práctica médica de infligir el menos daño posible sin mermas de las garantías terapéuticas. Al servicio de esta tesis se han ido desarrollando y perfeccionando los instrumentales, tanto para el diagnóstico como quirúrgicos.

Los trabajos del cirujano plástico Oscar Villafañe también se pueden incluir en esa dirección. En su opinión, el sistema de videocámara ofrece importantes ventajas respecto al empleo del microscopio. Así, ha señalado que con ellas resulta más fácil el acceso a la anastomosis, por lo que esta intervención se hace también más sencilla; y mejora la postura del microcirujano, facilitándole el desarrollo del acto quirúrgico. Este nuevo sistema es también más portátil que el microscopio, hasta el extremo de que incluso se puede meter en un maletín, por lo que, a juicio de su inventor, la microcirugía se podría realizar en cualquier hospital sin necesidad de grandes instrumentales. Finalmente, ha aludido a las ventajas económicas, ya que su precio es diez veces inferior al de un microscopio.