

Publicidad

Publicidad



# DIARIO MEDICO.COM

Bienvenido Sr. Aguirre

[Cambiar preferencias](#)

5 mayo - 23 junio  
**ENFOQUE PRÁCTICO DE LAS OTITIS EN PEDIATRÍA**  
 I. Oído Externo

SAIAT *La Salud a oídos de todos*

Viernes, 20 de junio de 2008

en Diariomedico.com
  en **aks**

[Haga Diariomedico.com su página de inicio](#)
[RSS](#)
[Mapa del web](#)
[Búsqueda avanzada](#)

- Sanidad
- Profesión
- Normativa
- Medicina
- Gestión
- Tecnología
- Entorno
- Especialidades
- MiDiariomedico
- Opinión y Participación
- Formación
- Archivo

RECUERDE Participe en el Estudio sobre Inmigración y Salud a partir del 23 de junio

Diariomedico.com > Especialidades > Cirugía General

## CIRUGÍA GENERAL

### 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 obstáculo, 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.

Idoia Olza. Pamplona. 20/02/2002



**DIARIO MEDICO.COM**

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 o la regulación de los visores, y además resulta incómodo para realizar anastomosis, ya que en ciertas intervenciones, como son los implantes 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 primero en publicar sobre la vídeo-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 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 anastomosis 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**

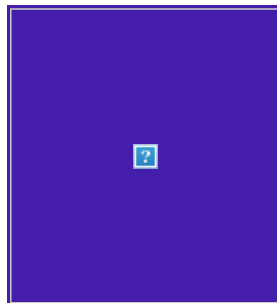
Esta razón condujo al grupo de Oscar Villafañe a pensar que no era preciso utilizar el endoscopio, y estimaron que en su lugar se podrían emplear videocámaras. "Entonces buscamos una videocámara convencional y le adaptamos unas lentes especiales; observamos así que la distancia entre la lente y la anastomosis 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.

**Acceso más fácil**

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

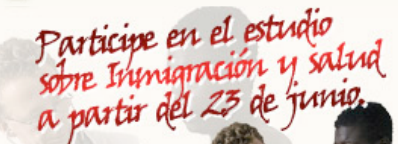


Oscar Villafañe explica ha DM cómo ha diseñado su técnica.

Foto: Juan Miguel Ochoa de Olza.

#### servicios

Estudio sobre Inmigración y salud



Formación

Encuentros digitales

Blogs

Videos

Especiales

Entrevistas

Publicidad

Fundación Josep Laporte  
 Casa Consistorial LAB

fedea  
 Fundación de Estudios de Economía Aplicada

**DIARIO MEDICO.COM**

Las más leídas Opinión

¿Está de acuerdo con que los médicos extracomunitarios ejerzan antes de obtener la homologación académica?

Sí.  No.

[Ver resultados](#) [Acceda al artículo](#) [Opine en el foro](#)

¿Está de acuerdo con la propuesta europea de ampliar la jornada laboral hasta las 65 horas?

Sí.  No.

[Ver resultados](#) [Acceda al artículo](#) [Opine en el foro](#)

Publicidad

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.

## DIARIO MEDICO FORMACIÓN

### servicios

[+ Información para pacientes](#)

[+ Guía de Internet 2007](#)

[+ Documentos PDF](#)

[+ Buscar Congresos](#)

[+ Archivo](#)

[- Más servicios](#)

#### ■ Agenda

Consulte todos los simposios, jornadas, reuniones, cursos y otras actividades.

#### ■ Asesor legal

Haga su consulta legal, un equipo de asesores se ocupará de seleccionar y responder las cuestiones más interesantes

#### ■ Eureka

Ahora puede publicar en Diario Médico su propia investigación

**Publique su investigación**

#### ■ Medline

Servicio de búsqueda de la Biblioteca Nacional de Medicina permite el acceso a más de 9.000.000 de documentos.

#### ■ Newsletter

Obtenga el resumen de titulares o newsletter de Diariomedico.com en su correo electrónico

#### ■ Quién es quién

Acceda a toda la información de contacto de las instituciones médicas y científicas relacionadas con la sanidad española.

[Sanidad](#) | [Profesión](#) | [Normativa](#) | [Medicina](#) | [Gestión](#) | [Tecnología](#) | [Entorno](#) | [Especialidades](#) | [MiDiariomedico](#) | [Opinión y Participación](#) | [Formación](#) | [Archivo](#)

**DIARIO MEDICO.COM** [Contacto](#) | [Aviso Legal](#) | [Publicidad](#) | [Mapa del web](#)



©2008. Madrid. Unidad Editorial, Revistas

La información que figura en esta página web, está dirigida exclusivamente al profesional destinado a prescribir o dispensar medicamentos por lo que requiere una formación especializada para su correcta interpretación. S.V.P. nº 712-L-CM concedida por la Comunidad de Madrid, autoridad competente en la materia, el 10 de junio de 1997.

OTRAS WEBS DE UNIDAD EDITORIAL

