

El Complejo Hospitalario de Badajoz consolida la cirugía radiodirigida, rama de la Medicina Nuclear que consiste en la localización intraoperatoria de lesiones malignas o benignas que muestran avidez por ciertos radioisótopos y que presentan dificultades para ser localizadas en los procedimientos quirúrgicos convencionales, según define el jefe de Servicio de la especialidad, Juan Ignacio Rayo Madrid. En esta intervención, una vez identificadas las lesiones mediante una gammagrafía, conjuntamente con el cirujano se procede a su localización en el acto quirúrgico mediante una pequeña sonda detectora de radiaciones.

La cirugía radiodirigida se utiliza de forma rutinaria en la cirugía del cáncer de mama, melanomas, adenomas de paratiroides y tumores maxilofaciales, pero también en tumores cerebrales y osteomas osteoides. Son estas dos últimas indicaciones en las que de forma pionera trabaja el Servicio de Medicina Nuclear de forma conjunta con los de Neurocirugía y Traumatología.

GANGLIO CENTINELA

El Infanta Cristina fue, junto a otros diez hospitales del país, de los primeros, ya en 1999, en implementar esta técnica. Tras iniciar ese mismo año la fase de validación del equipo formado por cirujanos, patólogos y médicos nucleares, y las 50 primeras cirugías radiodirigidas, con resultados fiables en más del 95% de los casos, se consideró que el equipo multidisciplinar estaba validado, y comenzó a realizar la biopsia selectiva del ganglio centinela.

Esta técnica consiste en la escisión de aquel o aquellos ganglios en los cuales se localizaría la primera metástasis de algunas neoplasias (cáncer de mama, melanoma...) El estudio selectivo de este ganglio permitiría, en el caso de que estuviera libre de enfermedad, evitar la linfadenectomía regional. En el cáncer de mama supone evitar, aproximadamente, el 80% de vaciamientos axila-

La cirugía radiodirigida mejora el abordaje quirúrgico del cáncer

El Complejo Hospitalario de Badajoz incrementa de forma importante esta técnica gracias al trabajo multidisciplinar de diferentes servicios y a la puesta en marcha de nuevos recursos



Equipo que lidera la técnica del ganglio centinela: Rayo, Serrano e Infante.

res innecesarios, lo que conlleva una disminución significativa de la morbilidad funcional y psicológica asociada a esas intervenciones, además de una mejor gestión sanitaria.

Explica Rayo que la biopsia selectiva es un premio al diagnóstico precoz del cáncer, pues sólo se puede utilizar en aquellos tumores no avanzados. Por lo tanto, se imbrica perfectamente dentro de los planes de cribado que se realizan en nuestra región y de los objetivos del Plan Integral contra el Cáncer de Extremadura. Por otro lado, permite utilizar técnicas anatomopatológicas más precisas y sensibles que mejoran en, al menos, un 15% de pacientes, el estudio de extensión de la enfermedad.

NUEVOS RECURSOS

El incremento de este tipo de cirugía ha supuesto nuevas inversiones en equipamiento y recur-

sos. Por un lado, ha sido preciso adaptar la actividad del Servicio de Medicina Nuclear, ya que es obligado realizar una gammagrafía antes de la cirugía. Detectar un ganglio centinela supone una espera de dos horas y si en ese tiempo no se localiza hay que reinyectar el isótopo y esperar otras dos. Además, esta actividad se ha adaptado a la disponibilidad de los quirófanos.

Para apoyar la actividad de la Unidad de Mama, se han adquirido dos nuevas sondas convencionales y una mini-gammacámara que permite visualizar en la intervención lesiones no palpables. En este sentido, el Infanta es centro de referencia nacional en su manejo, pues sólo hay cuatro en la península. Además, las nuevas sondas convencionales van a permitir realizar cirugía radiodirigida con radiofármacos PET, "lo que incrementará nuestro potencial", adelanta Rayo Madrid.

Los mejores resultados, en equipo

El Comité de Mama pacense está integrado por cirujanos, ginecólogos, patólogos, radiólogos, radioterapeutas, oncólogos y médicos nucleares, y en su seno se consensúa el tratamiento de cada paciente con cáncer de mama. Según su presidenta, María Lomas, jefa de la Unidad de Oncología, "está sobradamente demostrado que los mejores resultados se obtienen trabajando en equipo".

Si los primeros años se realizaban en Badajoz unas 25 cirugías radiodirigidas al año, con la creación de la Unidad de Cirugía Mamaria y la constitución del Comité de Mama en 2006, esta cifra se elevó el pasado año hasta 160, y para éste las previsiones rondan las 250.

El trabajo en equipo multidiscipli-

plinar, como el que propicia el Comité de Mama, enriquece tanto al paciente como al profesional, "nuestra actividad asistencial se modifica para que los otros compañeros puedan realizar lo mejor posible su trabajo convirtiendo al paciente en el centro del proceso", explica Juan Ignacio Rayo.

En este sentido, la cirugía radiodirigida es también un trabajo en equipo que ha enriquecido a cirujanos, patólogos y médicos nucleares. "Los cirujanos nos han enseñado a orientarnos en la difícil anatomía quirúrgica, y los médicos nucleares les hemos enseñado a operar no sólo con la vista y el tacto, sino también con el oído, ya que las sondas detectoras emiten un sonido característico cuando localizamos el tumor", apostilla Rayo.



Comité de Mama pacense.

EN UN CONGRESO NACIONAL DE ENFERMERÍA

La Enfermería Vasculardel HIC, premiada en Palma



Equipo de Enfermería autor del trabajo premiado.

Del 13 al 16 del pasado mes de junio se celebró en Palma de Mallorca el XIX Congreso Nacional de Enfermería Vasculardel HIC. En este evento, un equipo de profesionales de Enfermería de la Unidad de Hospitalización de Cirugía Vasculardel Hospital Infanta Cristina de Badajoz, ha sido galardonado con el segundo premio de Comunicación, -formato oral-, por su trabajo titulado 'Curas de Enfermería de Cirugía Vasculardel HIC: Estudio Ergonómico'.

Los autores de este trabajo son las enfermeras de dicha Unidad de Hospitalización de Cirugía Vasculardel HIC, Teresa Garlitos Zorro,

Antonio Villar Cabezas, Pilar Palacios Leytón, María José Siñuela Martín, María del Carmen Tena Arévalo, Santiago Macho Morales y Consuelo Sánchez Garrido.

RICA PARTICIPACIÓN

La participación de este equipo enfermero pacense en este certamen de la Enfermería Vasculardel HIC de carácter nacional, fue amplia y también se extendió a la presentación de una ponencia y otra comunicación oral más.

Por una parte, se presentó en el transcurso de este XIX Congreso Nacional de

Enfermería Vasculardel HIC celebrado en Palma de Mallorca, la ponencia titulada 'Control de la infección' incluida en la mesa redonda protagonizada por la 'Preparación del lecho de la úlcera venosa'. Este trabajo fue realizado por las enfermeras del equipo pacense, Pilar Palacios Leytón y Teresa Garlitos Zorro.

Por otra parte, la otra comunicación oral, que fue presentada por María José Siñuela Martín, Teresa Garlitos Zorro y Pilar Palacios Leytón acerca de la 'Coordinación entre niveles asistenciales: trece años de experiencia', suscitó un intenso y enriquecedor debate.