



El Aula de Salud contó con la participación de varios especialistas de Policlínica Gipuzkoa. De izquierda a derecha: el Dr. Alejandro González, el Dr. Iñaki Prieto, el Dr. Santiago Andrés, la Dra. Irantzu Susperregui, directora médica de Policlínica Gipuzkoa, y el Dr. Nicolás Samprón. **uncm**

«La imagen de hoy día no solo permite ver mejor, sino cuidar mejor al paciente»

El primer Aula de Salud del año puso el foco en la cirugía del futuro y en el importante papel que juega la imagen en ella

MIRARI GÓMEZ

San Sebastián. La innovación tecnológica está redefiniendo nuestras vidas a todos los niveles. También en el plano de la salud, puesto que su irrupción en la medicina está mejorando los resultados clínicos en múltiples especialidades. Así quedó demostrado en el Aula de Salud celebrada en la tarde de ayer en el Estadio de Anoeta; un evento que dio el pistoletazo de salida a una nueva temporada del programa de conferencias coorganizado por Policlínica Gipuzkoa y EL DIARIO VASCO y que contó con la participación de cuatro profesionales de dicho hospital: los doc-

tores **Nicolás Samprón**, jefe del Servicio de Neurocirugía; **Santiago Andrés**, jefe del Servicio de Radiodiagnóstico; el radiólogo intervencionista **Iñaki Prieto** y el urólogo **Alejandro González**.

Bajo el título 'Cirugía del futuro: precisión quirúrgica guiada por la mejor tecnología en imagen', la charla arrancó con la bienvenida ofrecida por la doctora **Irantzu Susperregui**, directora médica de Policlínica Gipuzkoa, quien cedió el primer turno de palabra al doctor Andrés. Su exposición versó sobre la evolución histórica de la radiología; un camino desde «el dónde venimos y a dónde vamos», cuyo inicio situó «en los años 70, con las primeras tomografías». Con el paso del tiempo, ha llegado la asistencia de la IA, que «proporciona imagen de alta calidad diagnóstica que nos permite hacer estudios funcionales muy útiles a la hora de plani-

ficar y asistir» a un paciente. Este se beneficia de «menor tiempo en escáner y menor exposición a radiación», mientras que el profesional obtiene «imágenes más nítidas y claras, mayor precisión diagnóstica, mayor detalle anatómico y posibilidad de fusión de imágenes en tiempo real».

Respecto a la resonancia magnética, dijo que «ha evolucionado en tres ámbitos»: intensidad de campo, «alcanzando los 3 teslas actuales»; y velocidad tanto de adquisición como de procesamiento de imagen. «Con imágenes más

claras y radiando mucho menos tenemos diagnósticos más claros, precisos y precoces», zanjó.

Le cedió el testigo al doctor Samprón, quien hizo un alegato a favor de la llegada de la tecnología a la medicina: «Al contrario de lo que pueda parecer, la tecnología ha humanizado la medicina». Y lo justificó explicando la herramienta de IA que ha incorporado Policlínica Gipuzkoa en sus consultas, permitiendo al médico «mirar al paciente, atenderle y liberarse de lo que le distraía de la atención».

«Radiando mucho menos tenemos imágenes más claras, precisas y precoces»

«Al contrario de lo que pueda parecer, la tecnología ha humanizado la medicina»

Considerando la IA como «una herramienta extraordinaria que nos permite humanizar la consulta médica», su irrupción ha alcanzado también el plan de acción de una cirugía: «Antes lo imaginábamos, ahora lo imprimimos en 3D, tocamos, simulamos, anticipamos los problemas... lo que se traduce en una cirugía menos invasiva, más eficaz y segura». En quirófano, la cirugía robótica es ya una realidad que celebró Samprón por que «el robot, aunque hoy en día no opera de forma autónoma, nos ayuda mucho y elude posibles errores médicos».

Urología y radiología intervencionista

Fue una sesión muy visual y a ello contribuyó el doctor González, que se centró en explicar la aplicación de estas novedosas técnicas de imagen en la urología. Se centró en el cáncer de próstata por ser «el más frecuente» entre la población masculina, aunque su mortalidad «no es tan alta gracias a la resonancia magnética. Desde que la tenemos ha mejorado tanto el diagnóstico como el tratamiento». Respecto al diagnóstico, explicó las diferencias entre el método clásico (análisis PSA, tacto rectal...) y la biopsia fusión; y del tratamiento expuso en qué consiste tanto el tratamiento focal, indicado en tumores «de riesgo bajo-medio en una zona pequeña», como la prostatectomía robótica que se realiza para extirpar la próstata, «evitando los dos grandes efectos secundarios: incontinencia y disfunción eréctil».

Terminó el turno de ponencias el doctor Prieto, especialista en radiología intervencionista, quien dio cuenta de que «la radiología terapéutica no viene a competir con otro tipo de cirugías, sino a complementarlas». Detalló cómo funciona la técnica y sus numerosas ventajas con una gran reflexión final: «Aunque la tecnología y la precisión sean impresionantes, lo realmente importante es lo que hay al otro lado, el paciente. La imagen no solo permite ver mejor, sino cuidarlo mejor y esa es la revolución más relevante de la medicina».

