

**Innovación quirúrgica en cáncer de mama con tecnología Da Vinci**

**C. MADRID: EL HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS REALIZA SU PRIMERA MASTECTOMÍA ROBÓTICA, QUE REDUCE LA CICATRIZ VISIBLE Y MEJORA LA RECUPERACIÓN FÍSICA, ESTÉTICA Y EMOCIONAL DE LA PACIENTE**

- La intervención permite conservar la piel y el complejo areola-pezón en pacientes con indicación de extirpación mamaria, favoreciendo un mejor resultado estético y una mayor sensación de integridad corporal
- El abordaje robótico facilita la disección del tejido mamario, mejora la visión del campo quirúrgico, ayuda a controlar el sangrado y permite al cirujano trabajar con mayor precisión y comodidad
- El procedimiento se realiza desde el Servicio de Ginecología y Obstetricia en colaboración con el Servicio de Cirugía Plástica, que completa la reconstrucción mamaria a través de una incisión de unos 3 centímetros en la línea axilar media

El Hospital Universitario Rey Juan Carlos - hospital público de la Comunidad de Madrid- ha realizado recientemente con éxito su primera mastectomía robótica, un nuevo avance dentro del desarrollo de la cirugía con robot en el centro, especialmente orientado a mejorar no solo los resultados quirúrgicos, sino también la recuperación física, estética y emocional de las pacientes con patología mamaria.

La intervención, realizada con el sistema robótico Da Vinci Xi -uno de los tres robots de estas características con los que cuenta el hospital mostoleño, primero de la Comunidad de Madrid en disponer de tres Da Vinci-, permite practicar una mastectomía con conservación de la piel y del complejo areola-pezón en pacientes en las que está indicada la extirpación de la mama. “La cirugía robótica nos ayuda a ofrecer una técnica menos agresiva, con una cicatriz menos visible y con un impacto muy positivo en la percepción corporal de la paciente”, explica la Dra. María de Matías, jefa asociada del Servicio de Ginecología y Obstetricia del centro.



**Reconstrucción estética**

A diferencia de la mastectomía convencional, en la que la incisión suele realizarse en la propia mama o alrededor del pezón, este abordaje permite acceder a través de una pequeña incisión de unos 3cm situada en la línea media axilar. Desde ese punto se lleva a cabo la resección del tejido mamario y, posteriormente, la reconstrucción, evitando cicatrices visibles en la mama y preservando en mayor medida su apariencia externa.

La conservación de la piel y del pezón resulta especialmente relevante en una cirugía con una importante carga emocional para la mujer.

En este sentido, la Dra. De Matías subraya que, gracias a los avances en el diagnóstico y tratamiento del cáncer de mama, muchas pacientes tienen hoy supervivencias muy largas, por lo que “es fundamental que, además de tratar la enfermedad, cuidemos también el bienestar posterior, la autoestima y la comodidad de la paciente con su propio cuerpo”.

### **Una técnica más precisa y menos agresiva**

Aunque la mastectomía con conservación de piel y pezón puede realizarse mediante otros abordajes, el robótico aporta ventajas técnicas importantes. La visión ampliada y tridimensional de este sistema, junto con la movilidad de sus brazos articulados, facilita la disección y permite diferenciar con mayor claridad el tejido graso del tejido mamario, ayudando a retirar el que debe ser extirpado con mayor precisión.

Además, el uso del robot contribuye a reducir la complejidad de una cirugía que, por vía laparoscópica, puede resultar especialmente laboriosa y prolongada. “La robótica simplifica tiempos quirúrgicos, mejora el control del sangrado y permite al cirujano trabajar sentado, con mayor ergonomía y menor fatiga, algo importante porque la parte final de la intervención suele ser la más exigente desde el punto de vista técnico”, señala la especialista.

El Hospital Universitario Rey Juan Carlos cuenta con cirugía robótica desde su puesta en marcha, en 2012, y desde 2014 la ha incorporado de forma progresiva al tratamiento de la patología oncológica en diferentes especialidades. En la actualidad, esta tecnología forma parte de la actividad quirúrgica habitual del centro y se aplica en procedimientos de Ginecología, Urología, Cirugía General y Digestiva, Otorrinolaringología y Cirugía Torácica, entre otras áreas.

### **Reconstrucción inmediata y colaboración multidisciplinar**

La mastectomía robótica exige una estrecha colaboración entre los equipos quirúrgicos implicados. En este caso, el procedimiento se realiza juntamente con el Dr. David Peinado, jefe del Servicio de Cirugía Plástica, cuya participación y la de su equipo resultan claves para completar la reconstrucción mamaria a través de la misma incisión axilar.

Tras la resección del tejido mamario, el equipo de Cirugía Plástica coloca, según las características de cada paciente, una prótesis, un implante o un expansor, con el objetivo de reconstruir la mama de forma inmediata y alcanzar un resultado anatómico y estético satisfactorio. En este trabajo conjunto participa también, como especialista del equipo de Ginecología, la Dra. Karen Pilar Reyes Palomino.

Hasta el momento, el hospital mostoleño ha realizado tres intervenciones de estas características, todas ellas con evolución favorable. Según la experiencia inicial del equipo, una de las ventajas añadidas de este abordaje es que las pacientes pueden recibir el alta al día siguiente, frente a los dos o tres días de ingreso que con frecuencia requiere una mastectomía convencional.

### **Cirugía robótica al servicio de la paciente**

Para el equipo del Hospital Universitario Rey Juan Carlos, este nuevo procedimiento confirma el valor de la cirugía robótica como herramienta para avanzar hacia una medicina más precisa, menos invasiva y más centrada en la calidad de vida. Y es que “la robotización no sustituye el criterio del cirujano, pero amplía sus capacidades técnicas y permite trasladar sus beneficios a procedimientos cada vez más complejos”, insiste la jefa asociada del Servicio de Ginecología y Obstetricia.

La Dra. De Matías considera, además, que la incorporación progresiva de nuevas herramientas digitales y de inteligencia artificial al entorno quirúrgico permitirá seguir mejorando la seguridad de las intervenciones. “La inteligencia artificial no va a sustituir al cirujano, pero sí va a ayudarnos a ser mejores, a identificar estructuras de riesgo y a operar con más seguridad”, apunta.

Con la incorporación de la mastectomía robótica a su cartera de servicios, el Hospital Universitario Rey Juan Carlos da un paso más en la consolidación de la cirugía robótica como una tecnología transversal al servicio de diferentes especialidades y, en este caso, especialmente orientada a reducir el impacto físico y emocional de la cirugía mamaria.