

Dr. Pedro Paños Urólogo. Centro Médico Maiquez

“Cirugía urológica con postoperatorio de 24 horas”

Especializado en urología, en el Centro Médico Maiquez se tratan todas las ramas de esta especialidad: urología general, suelo pélvico (prolapso de órganos pélvicos e incontinencia urinaria), uro-oncología, endourología, litiasis, andrología y salud sexual del varón. De esta forma, puede ofrecer al paciente un diagnóstico y un tratamiento de manera integral, de la mano de un equipo de urólogos, radiólogos, enfermeros y fisioterapeutas liderados por el Dr. Paños Lozano, quien fuera Jefe del Servicio de Urología del Hospital Central de la Defensa Gomez Ulla (Madrid). Con más de 30 años de experiencia, actualmente desarrolla su labor profesional en el Hospital Beata María Ana (Madrid), siendo pionero en multitud de técnicas urológicas.

¿El abordaje de las enfermedades urológicas ha evolucionado mucho en las últimas décadas?

Por supuesto. La información llega antes a todo el mundo y la gente en general está muy concienciada de las patologías urológicas más frecuentes, como son la hiperplasia de próstata, el cáncer de próstata o los tumores de vejiga. De esta forma, en muchas ocasiones se realiza un diagnóstico precoz que permite hacer tratamientos menos agresivos al paciente.

¿La tendencia sigue orientada a tratamientos cada vez menos invasivos?

La sociedad exige cada vez más técnicas que permitan una incorporación al mundo laboral y personal prácticamente inmediata tras el tratamiento de la patología, de modo que la medicina en general -y la urología en especial- han evolucionado en este sentido, investigando técnicas que permitan una pronta recuperación del paciente, lo cual está en relación con las técnicas mínimamente invasivas.

El láser ha supuesto un gran avance en su especialidad...

Ha supuesto un gran avance en el tratamiento de la Hiperplasia Benigna de Próstata (HBP), ya que permite que muchos de los pacientes tengan una rápida recuperación con una corta estancia hospitalaria, sin necesidad de mantener la sonda vesical durante varios días tras la intervención.

Existen diferentes tipos de láser para tratar la HBP. Uno de los últimos en aparecer es el láser de Tulio Vela XL, que consigue un corte muy preciso, con una coagulación excelente, lo que se traduce en una técnica quirúrgica de las más seguras actualmente, con prácticamente ninguna pérdida sanguínea durante la intervención. Gracias a las características del corte, se pueden realizar diferentes técnicas, como son la fotovaporización del tejido prostático (se convierte en vapor de agua sin dejar tejido residual), la vapo-resección y la enucleación de la próstata.

¿Qué ventajas se derivan de la utilización del láser de Tulio?

La gran ventaja del láser de Tulio es que,

gracias a las técnicas de vapo-resección y enucleación de la próstata, se pueden intervenir próstatas de mayor tamaño. Está indicado para todo tipo de pacientes, incluidos los pacientes de alto riesgo, ya que se produce un mínimo o nulo sangrado intraoperatorio. Otras de las ventajas son la corta estancia hospitalaria que precisa y el menor tiempo de sondaje (disminuyendo la posibilidad de infección). A diferencia de otros láseres, permite obtener material para poder ser analizado por un patólogo y así descartar patología cancerígena.

Esta técnica soluciona de forma eficaz la obstrucción del tracto urinario, por lo que el paciente verá enseguida resultados como son la disminución de la frecuencia miccional, un aumento de la fuerza del chorro, micción satisfactoria, mejoría de la urgencia de orinar...

■ “El láser de Tulio y la crioterapia son dos técnicas en las que somos pioneros y con las que obtenemos muy buenos resultados”



Nosotros tenemos una amplia experiencia, de más de 20 años, empleando diferentes tipos de láser (incluyendo el láser verde). En los últimos años venimos usando el láser de tulio ya que los pacientes suelen precisar menos de 24 horas de hospitalización y de sondaje urinario, con una rápida recuperación a su ritmo de vida.

La crioterapia también se aplica en urología ¿En qué casos?

En urología la crioterapia se aplica para el cáncer de próstata y para algunos casos de cáncer de riñón.

¿En qué consiste esta cirugía?

La crioterapia consiste en la destrucción de las células cancerígenas mediante la congelación (llegando a temperaturas inferiores a -40°C). En el caso de la próstata, se congela la glándula entera, con unas sondas introducidas por el periné que, gracias al gas argón, producen una congelación que destruye las células prostáticas. La principal ventaja de esta técnica es que es una técnica mínimamente invasiva, con muy corta estancia hospitalaria (habitualmente 24 horas) y una rápida recuperación domiciliar. Se ha demostrado que en algunos tipos de cáncer de próstata obtiene excelentes resultados. Nosotros somos uno de los centros pioneros en este tipo de intervenciones y los resultados son excelentes con un control óptimo de la enfermedad, tanto a corto como a largo plazo.

En el riñón, lo que se congela es el propio tumor, preservando el resto del riñón. Suele estar indicado en tumores pequeños, múltiples o en riñones únicos. Los resultados que

estamos viendo igualmente son muy satisfactorios y con buen control de la enfermedad y de la salud del paciente ya que, en muchos casos, estos pacientes terminarían con un deterioro de la función renal que podría precisar diálisis.

■ “El paciente exige técnicas que le permitan una incorporación inmediata a su vida cotidiana”

¿Qué resultados cabe esperar con estas nuevas técnicas?

Estas dos técnicas, de las que hemos sido pioneros, nos están dando muy buenos resultados, tanto a la hora de la recuperación del paciente tras la intervención como a largo plazo, con unos resultados, tanto funcionales como de control de la enfermedad, excelentes. Por ello, creo que son una buena alternativa de tratamiento para una de las patologías urinarias más frecuentes de nuestra sociedad.

Centro Médico Maiquez 21

Centro Médico Maiquez
C/ Maiquez 21 1º-12
Tlf. 910 052 158
web: urologiamadrid.es
Email: info@urologiamadrid.es