

L'Hospital de Granollers és capdavanter en l'aplicació de **laparoscòpies**, una tècnica quirúrgica que permet tractar amb eficàcia els càncers de colòn, pròstata i ronyons

## el tema



L'equip d'Urologia de l'Hospital. D'esquerra a dreta, Dr. Pere Puig, Dr. Marc Crego, Dr. Lluís Cortadellas, cap de la Secció d'Urologia, Dr. Joan Segura i Dr. Carlos Vallejo. També forma part de l'equip la Dra. Begoña Juaneda Castell, que actualment és a Brussel·les

### La laparoscòpia també es consolida com a millor tècnica per intervenir els càncers de pròstata

En només dos anys, l'Hospital de Granollers ha consolidat la tècnica de laparoscòpia en les operacions de pròstata, bufeta i ronyó. Es tracta d'una intervenció menys agressiva que la cirurgia tradicional i que, a més, permet una recuperació més ràpida. L'operació consisteix en unes incisions mínimes a través de les quals s'introdueix una càmera que permet realitzar l'operació dins la cavitat abdominal, permetent un menor sagnat i millor visió. Cal destacar la importància d'oferir aquest servei, tenint en compte, que el 20% dels càncers que es detecten als homes són de pròstata, el primer tipus de càncer per davant del de pulmó i el de colòn. A més, cal tenir en compte que l'elevat cost d'aplicació i aprenentatge de la prostatectomia radical laparoscòpica havien convertit aquesta tècnica en un servei exclusiu dels hospitals de tercer nivell. Així doncs, el fet que l'Hospital General de Granollers hagi iniciat i consolidat aquesta tècnica en tan sols dos anys situa, un cop més, la nostra institució entre els grans centres sanitaris capdavanter.

### Operacions de càncer de colòn per laparoscòpia, una tècnica quirúrgica menys agressiva i dolorosa

L'Hospital de Granollers porta des del 1992 utilitzant la tècnica de la laparoscòpia per realitzar intervencions de càncer de colòn, convertint-se en un dels primers centres de tot Catalunya en desenvolupar aquesta tècnica. Després de realitzar més de 2.000 operacions, l'equip de cirurgia de l'Hospital de Granollers ha consolidat aquesta tècnica i només en el 2007 s'han realitzat prop d'un 40% d'operacions amb laparoscòpia. La tècnica permet fer incisions de 8 mil·límetres a través de les quals s'introdueix una càmera, una tècnica quirúrgica que suposa menys dies d'hospitalització per als pacients

(de 8 a 12 dies) i una recuperació menys dolorosa, ja que en 1 o 2 dies ja poden ingerir aliments sòlids.

El 15% dels càncers que es detecten als homes són colorectals, per darrere del càncer de pròstata (que representa el 20%) i el de pulmó (amb un 16% dels casos). En les dones, el càncer colorectal és el segon amb més incidència, amb un 15% dels casos, superat només pel càncer de mama (que representa el 30%). L'any 2007 a l'Hospital General de Granollers es van realitzar 130 operacions de càncer colorectal, 90 de les quals han estat per cirurgia programada.

La utilització de la laparoscòpia es va iniciar a l'Hospital l'any 1992 al Servei de Cirurgia General, mitjançant la cirurgia de la bufeta biliar. A partir de l'experiència de la colecistectomia laparoscòpica, l'any 1999 es va iniciar el Programa de Cirurgia Laparoscòpica Avançada. Tres anys més tard, s'engegava la cirurgia laparoscòpica de la glàndula adrenal. A l'octubre de 2003, la Unitat d'Urologia iniciava la tècnica d'extirpació del ronyó per via laparoscòpica i al 2005 es va iniciar de forma sistemàtica la cirurgia per laparoscòpia de l'hèrnia d'estómac i la malaltia per reflux gastroesofàgic.

Després d'un llarg període de preparació, es va iniciar sistemàticament la cirurgia laparoscòpica de colòn. La Unitat d'Urologia va iniciar durant el

2006 la cirurgia laparoscòpica de l'adenoma de pròstata i durant el 2007 la de la cistectomia total per càncer de bufeta urinària.



La laparoscòpia és una tècnica quirúrgica menys agressiva