

SÓLO LA URETEROSCOPIA PERMITE UN DIAGNÓSTICO PRECISO DE CIERTOS TUMORES UROLÓGICOS Y HEMATURIAS RENALES

Clínica La Luz, 28 de noviembre de 2007

- Frente a la técnica convencional, la utilización de la ureteroscopia reduce el riesgo de la intervención clásica y que el paciente se pueda reincorporar a su vida cotidiana en pocos días
- El doctor Enrique Pérez Castro creó la ureteroscopia, que hoy en día se aplica en la mayoría de los servicios urológicos del mundo, en 1979

El empleo de la técnica de la ureteroscopia es el único método eficaz que proporciona al especialista la posibilidad de ejercer un diagnóstico preciso de la evolución de ciertas patologías urológicas como es el caso de ciertos tumores, hematurias –sangrado renal o ureteral- y cálculos en el riñón. “Frente a otros métodos de diagnóstico como el TAC, ecografía o resonancia, sólo la ureteroscopia ofrece la posibilidad de observar en directo el uréter y el riñón en su interior, lo que aumenta la calidad y fiabilidad del diagnóstico y de la manera de abordar el tratamiento de las patologías urológicas”, explica el doctor Enrique Pérez Castro, director médico de la Clínica La Luz y creador de esta técnica, que coordinará el **Curso de Adiestramiento en Ureteroscopia que se celebra entre hoy y mañana en esta clínica madrileña**.

Desde el comienzo de la aplicación de esta técnica, a mediados de los años 80, más de 5.000 pacientes han sido tratados en la Clínica La Luz. La ventaja del empleo de la endoscopia urológica frente a la cirugía abierta convencional es que permite el diagnóstico y tratamiento de ciertas patologías del aparato urinario a través de los orificios naturales del cuerpo humano sin necesidad de practicar incisiones, lo que a juicio de este especialista “beneficia la recuperación del paciente al reducir el riesgo de la intervención, el tiempo de postoperatorio y se puede reincorporar a su vida cotidiana con más celeridad que con la técnica tradicional”. Este procedimiento se puede hacer con anestesia epidural o sedación.

Los ureteroscopios rígidos y flexibles son utilizados de forma complementaria para poder tener acceso a toda la vía urinaria. Dependiendo del objetivo del empleo del ureteroscopio, este aparato puede ser rígido o flexible y permiten la exploración y aplicación de diferentes tratamientos frente a tumores urológicos, cálculos en el tracto urinario, estenosis ureterales, malformaciones congénitas y la exploración de patologías que no son perceptibles con otros estudios radiológicos convencionales.

La utilización de instrumentos rígidos para este tipo de intervenciones es la práctica más extendida, frente a los flexibles. A este respecto, el doctor Pérez Castro indica que “en los últimos años, en la parte del tratamiento, la ureteroscopia rígida ha evolucionado en gran medida, principalmente porque su aplicación, combinada con el láser, permite la eliminación de piedras o tumores. Mientras que el campo del diagnóstico, los aparatos ureteroscopios ahora son más finos y las cámaras de televisión son cada vez mejores de calidad con menor volumen y menor peso”.

CURSO DE ADIESTRAMIENTO EN URETEROSCOPIA

Dr. J. I. Iglesias Prieto y Dr. E. Pérez-Castro-Ellendt
28 y 29 de noviembre de 2007

Curso de Adiestramiento en Ureteroscopia

Los doctores Enrique Pérez Castro y José Ignacio Iglesias, del equipo médico de la Unidad de Urología de la Clínica La Luz, son co-directores del Curso de Adiestramiento en Ureteroscopia que comienza hoy en la Clínica La Luz. El doctor Pérez Castro fue el creador de esta técnica en el año 1979, que hoy en día se aplica en la mayoría de los servicios urológicos del mundo. El objetivo de este curso es ofrecer a los asistentes formación teórica y práctica sobre el manejo de la ureteroscopia en cualquiera de sus aplicaciones en el campo de la urología.