

**Nota de prensa**  
**24 de abril de 2023**

## **El Hospital de Sant Pau organiza el IX World Symposium on Lymphedema Surgery, el encuentro de referencia internacional en cirugía del linfedema**

- Este simposio tiene lugar los días 24 y 25 de abril en el Recinto Modernista de Sant Pau y reúna a más de 150 expertos líderes internacionales en cirugía del linfedema
- Sant Pau fue pionero en la cirugía del linfedema en Europa y es el único hospital de España con un programa reglado de reconstrucción inmediata del linfedema post vaciamiento ganglionar de la axila en cáncer de mama, reduciendo del 32% al 4% su incidencia
- También es uno de los cuatro únicos hospitales europeos que tiene el primer robot quirúrgico para supermicrocirugía en linfedema, el Symani, capaz de suturar capilares de 0,3 mm
- Durante el simposio se presentará el microscopio quirúrgico más avanzado del mundo, creado por la compañía japonesa Mitaka Kohki con tecnología espacial y que ofrece la resolución y la mayor capacidad de aumento disponible actualmente

**Barcelona, 24 de abril de 2023.**- El Hospital de Sant Pau organiza el IX World Symposium on Lymphedema Surgery reuniendo a los expertos líderes en este ámbito los días 24 y 25 de abril en el Recinto Modernista de Sant Pau. Además de explorar las complejidades de la cirugía linfática, debatir los últimos avances y fomentar la colaboración entre los especialistas, el encuentro presentará en primicia mundial el microscopio quirúrgico más avanzado del momento: el Mitaka HawkSight 4K3D Video Microscope. El dispositivo es el único que incorpora una cámara dual de 4 sensores que ofrece un aumento y una resolución sin precedentes. Los asistentes tendrán el privilegio de probar este microscopio de la mano de un experto de Sant Pau en microcirugía.

**Imágenes de recurso:** <https://flic.kr/s/aHBqjAB3QG>

Esta iniciativa se incluye en la apuesta continuada de Sant Pau por la innovación en este campo, ofreciendo instalaciones de vanguardia y los mejores equipos a profesionales y pacientes. Actualmente, es el único centro del Estado español con un programa reglado de reconstrucción inmediata del linfedema post vaciamiento ganglionar de la axila en cáncer de mama y también uno de los cuatro únicos Hospitales europeos con el primer robot quirúrgico para supermicrocirugía en linfedema.

Según el **Dr. Jaume Masià**, director del Servicio Mancomunado de Cirugía Plástica Hospital de Sant Pau – Hospital del Mar y director científico del IX World Symposium on Lymphedema Surgery, “este equipamiento nos permite visualizar estructuras que no podemos observar con

*otras herramientas. Así, podemos ser más precisos a la hora de realizar estos procedimientos y tener mayores garantías en la cirugía, con el consiguiente beneficio para los pacientes". El doctor recuerda que "las intervenciones del sistema linfático se realizan en vasos extremadamente delicados y que pueden tener sólo 0,3 milímetros, razón por la que es necesario contar con la tecnología más avanzada y que permite la mayor precisión en las suturas microquirúrgicas".*

*En el caso del Hospital de Sant Pau, "nuestro microscopio está totalmente integrado en el robot de supermicrocirugía Symani, lo que nos permite una magnificación óptima para llevar a cabo estas intervenciones. También permite a los cirujanos trabajar en una posición ergonómica mucho más cómoda en comparación con los microscopios convencionales".*

El programa científico del IX World Symposium on Lymphedema Surgery cuenta con el apoyo de la Reconstructive Microsurgery European School (RMES) y la World Society for Lymphedema Surgery -WLSL y ofrece presentaciones informativas, paneles de discusión y sesiones interactivas

### **Sant Pau, pionero y puntero en la cirugía del linfedema a nivel internacional**

El sistema linfático es una red de vasos paralela a la circulación sanguínea que forma parte de nuestro sistema inmune y que permite recuperar el flujo de líquido sobrante disperso por los tejidos, llamado linfa, y retornarlo a la sangre. El linfa pasa por los ganglios linfáticos gracias a los sistemas de bombeo, las contracciones musculares, los movimientos respiratorios, el pulso de las arterias cercanas y los movimientos de las extremidades, haciendo una función de filtrado muy importante que defiende nuestro cuerpo frente a las infecciones. Cuando esta capacidad de transporte del sistema linfático se altera y no drena el exceso de líquido en los tejidos, se acumula dando lugar a un linfedema.

El linfedema puede ser primario, causado por alteraciones congénitas del sistema linfático, o secundario, producido por procesos tumorales, infecciosos o tratamientos como la cirugía o la radioterapia, sobre todo en cánceres como el de mama, los ginecológicos, el de próstata o los melanomas. Se calcula que en España el linfedema afecta a más de un millón de personas.

*El Dr. Masià afirma que "el linfedema acaba apareciendo en los tres primeros años posteriores al tratamiento oncológico. Y el 30% de los vaciamientos ganglionares de la axila por cáncer de mama acaban causando un linfedema, cifra que en nuestro centro hemos conseguido reducir hasta el 4% gracias al programa reglado de cirugía que tenemos para estos pacientes".*

La incorporación del primer robot quirúrgico para supermicrocirugía en linfedema (llamado Symani) hace unos meses -en junio de 2022- ha permitido, según el Dr. Masià, "intervenir a entre 1 y 2 pacientes a la semana, siendo mucho más eficientes en la viabilidad de las anastomosis, es decir, en la unión de los vasos linfáticos superficiales con las venas subdérmicas de la extremidad afectada con pequeñas incisiones, y también en la implicación de profesionales más júnior en las intervenciones".

### **La clave: un abordaje multidisciplinar de todos los linfedemas**

Generalmente, el linfedema afecta a los brazos y las piernas, pero puede aparecer en otras partes del cuerpo, como el tórax, el cuello o la cara. Los principales síntomas son un aumento

del diámetro de las extremidades o de otras partes del organismo; la sensación de pesadez de la extremidad; o los cambios en la textura de la piel, con sensación de tensión y/o dureza.

Según afirma el **Dr. Masià**, “*es necesario tratar todos los linfedemas precozmente, porque una vez establecidos son irreversibles, y debemos hacerlo de modo multidisciplinar, como hacemos en Sant Pau*”. En el Hospital de Sant Pau, en este abordaje multidisciplinar intervienen Servicios pioneros y punteros. El Servicio de Cirugía Plástica fue el primero de Europa en hacer cirugía reconstructora del linfedema en 2005, siendo un centro líder en la investigación y mejora de estas técnicas quirúrgicas. Por otra parte, la primera indicación ante la sospecha de linfedema es la fisioterapia, y la labor del Servicio de Medicina Física y Rehabilitación de Sant Pau, con una gran experiencia en esta enfermedad, es crucial para mantener las vías colaterales abiertas e intentar minimizar los síntomas del linfedema cuando ya se ha establecido.

### **Tecnología espacial aplicada a la microcirugía del linfedema**

El Mitaka HawkSight 4K3D Video Microscope es el único microscopio quirúrgico de vídeo 4K3D de 8 sensores y aporta tres ventajas: una visión 4K3D -4 veces superior a los sistemas de alta definición y en tres dimensiones- con el aumento y resolución más altas disponibles hoy en día, aproximaciones desde distintos ángulos y la mayor distancia de trabajo posible.

El sistema óptico HawkSight permite una ampliación máxima de hasta 110x y el zoom óptico motorizado de 8:1 garantiza un rango de ampliación de un área específica sin perder calidad o resolución, con un enfoque automático e instantáneo y con una visualización ultra precisa de las estructuras anatómicas. También es el primer sistema que permite la observación simultánea de luz visible y de infrarrojo cercano (NIR), de modo que pueden superponerse y los cirujanos pueden ver la permeabilidad de los vasos sanguíneos por fluorescencia.

El nuevo microscopio permite hacer aproximaciones desde distintos ángulos, facilitando la labor de los cirujanos, gracias a un sistema óptico construido sobre un soporte totalmente funcional. Y la distancia de trabajo ofrece un rango sin precedentes: esto quiere decir que el microscopio puede colocarse desde 100 cm por encima del área de la intervención hasta 20 cm -esta distancia más corta es útil cuando se requiere el mayor aumento y resolución posibles. Además, las imágenes captadas por los sensores del microscopio se proyectan en tiempo real en un monitor de 55 pulgadas, de modo que todo el equipo de profesionales que participan en la intervención pueden seguirla.

#### **Abraham del Moral Pairada**

*Responsable de prensa*

Hospital de la Santa Creu i Sant Pau

[adelmoralp@santpau.cat](mailto:adelmoralp@santpau.cat)

T. 935 537 830 M. 646 391 548

[www.santpau.cat](http://www.santpau.cat)

@HospitalSantPau