1- HOME

**Más de 20 años de experiencia al cuidado de tu piel**

Somos un **equipo médico-quirúrgico multidisciplinario** integrado por especialistas con más de 20 años de trayectoria en cirugía oncológica y reconstructiva.

Nuestra formación se consolidó en instituciones de referencia a nivel nacional e internacional. En 2011 participamos activamente en la creación de la **Unidad de Cirugía Micrográfica de Mohs del Hospital de Clínicas de la Ciudad de Buenos Aires**, donde adquirimos una amplia experiencia en el tratamiento del cáncer de piel.

En 2021, formamos la **primera unidad especializada en cirugía de Mohs en Bahía Blanca**, siendo pioneros en esta técnica y recibiendo pacientes no solo de la cuidad, sino también del resto del país y del exterior, ofreciendo un tratamiento de excelencia que combina **precisión quirúrgica, reconstrucción estética y un enfoque integral centrado en cada paciente**.

En estos más de 14 años dedicados a la cirugía de Mohs, hemos tratado a cientos de pacientes, aplicando una técnica que no solo cura, sino que cuida.

La cirugía de Mohs es el tratamiento más efectivo disponible hoy en día para muchos tipos de cáncer de piel. Nuestro equipo está especialmente entrenado y cuenta con la experiencia necesaria para ofrecer este tratamiento avanzado con los más altos estándares de calidad y atención.

CIRUGIA DE MOHS **¿Cómo se realiza?**

La cirugía consta de dos etapas durante un mismo procedimiento:

1. **Etapa curativa (fase oncológica):**  
   El cáncer es extirpado de la piel capa por capa por los cirujanos y el equipo de patología las analiza en el momento con con tecnología de ultima generación para asegurarnos de que no quede tumor, evaluando el 100% de los márgenes. Esta parte del proceso permite máxima precisión y conservar la mayor cantidad de piel sana posible.

**2. Etapa reconstructiva (fase plástica):**  
Una vez curado el tumor, el cirujano plástico reconstruye la zona utilizando técnicas especiales de cierre oncoplástico, cuidando la funcionalidad y la estética, especialmente en áreas visibles, como la cara.

RESUMEN DE CV DE CADA UNO CON FOTO

FOTOS

2- SECCION CIRUGIA DE MOHS

**¿Qué es la cirugía de Mohs?**

La **cirugía de Mohs** debe su nombre al Dr. Frederic Mohs, cirujano de la Universidad de Wisconsin que desarrolló esta técnica.  
Actualmente, es considerada el tratamiento más eficaz, avanzado y estético para el cáncer de piel a nivel mundial. Ofrece la mayor tasa de curación, incluso en casos en los que el cáncer ya fue tratado sin éxito mediante otros métodos.  
Se realiza en forma ambulatoria y con anestesia local, lo que permite una recuperación más rápida y segura.

**¿Qué tan efectiva es la cirugía de Mohs?**

La cirugía de Mohs es el tratamiento más efectivo que existe hoy en día para muchos tipos de cáncer de piel. Tiene las tasas de curación más altas del mundo, incluso en casos donde otros tratamientos no funcionaron.

Cuando es realizada por un equipo especializado, como el nuestro, la cirugía permite eliminar el cáncer de forma precisa, cuidando al máximo el tejido sano y dejando cicatrices mínimas.

En números:

* Para el **carcinoma basocelular**, cura hasta el **99 %** de los casos nuevos y el **94 %** de los que ya fueron tratados antes.
* Para el **carcinoma espinocelular**, la tasa de curación va del **95 % al 99 %** en casos nuevos y es del **90 %** en casos recurrentes.

**¿Cuáles son las ventajas de la cirugía de Mohs?**

La cirugía de Mohs tiene varias ventajas importantes que la hacen única y altamente efectiva. Su mayor virtud es que el tejido extirpado se analiza al microscopio en el mismo momento, evaluando el 100 % de los márgenes. Esto nos permite asegurar que el cáncer se haya eliminado por completo, en una sola intervención.

Principales beneficios:

* **Eliminación completa del cáncer:** Analizamos cada milímetro del tejido en tiempo real para asegurarnos de que no quede ninguna célula cancerosa.
* **Conservación del tejido sano:** Solo se quita lo necesario, lo que ayuda a reducir cicatrices y complicaciones.
* **Mejores resultados estéticos y funcionales:** Al ser tan precisa, esta técnica favorece una recuperación con mejor aspecto y menor impacto en las funciones de la piel.
* **Reconstrucción inmediata:** En la mayoría de los casos, la zona se repara el mismo día, lo que acelera la recuperación y reduce el estrés para el paciente.
* **Eficaz en casos complejos:** Es una excelente opción cuando otros tratamientos no funcionaron, ofreciendo una nueva oportunidad de curación.

**¿Cuándo está indicada la cirugía de Mohs?**

La cirugía de Mohs está especialmente recomendada en las siguientes situaciones:

* **Cuando el cáncer de piel volvió después de haber sido tratado.**
* **Si hay cicatrices en la zona afectada,** lo que puede dificultar otros tratamientos.
* **Cuando el cáncer está en zonas delicadas o visibles del cuerpo** (como cara, nariz, párpados, orejas, labios o manos), donde es clave conservar la mayor cantidad de piel sana posible.
* **Si el tumor tiene bordes poco definidos, crece rápido o de manera descontrolada.**

En todos estos casos, Mohs ofrece la mayor seguridad de curación con el mejor resultado estético y funcional posible.

**¿Todas las cirugías con congelación de márgenes son cirugías de Mohs?**

En ocasiones, se ofrecen a los pacientes otras técnicas quirúrgicas que **simulan ser cirugía de Mohs**, pero no ofrecen los mismos resultados. Algunas de estas técnicas son: cirugía oncoplástica convencional, control de márgenes diferido o congelación intraoperatoria.

Estas alternativas, **no analizan el 100% de los márgenes ni alcanzan las tasas de curación de la cirugía de Mohs**. Por ello se las llama **"falso Mohs"**.

**¿Cuál es la diferencia entre la cirugía de Mohs y la cirugía convencional?**

La **cirugía convencional** (o escisión local amplia) consiste en extirpar el cáncer de piel junto con un margen amplio de piel sana alrededor.  
Este procedimiento puede ser efectivo, pero tiene algunas limitaciones:

* Se extrae una cantidad mayor de tejido sano.
* El análisis de los márgenes se hace por muestreo: **solo se revisa una pequeña parte del borde** (1-2%).
* Al no analizar todo, existe el riesgo que **queden células cancerosas sin detectar**, lo que puede llevar a que el cáncer vuelva a aparecer.

En cambio, la **cirugía micrográfica de Mohs** se hace de forma mucho más precisa y controlada:

* Se extrae el tumor con un **margen mínimo**, preservando al máximo la piel sana.
* El tejido se analiza en el momento, bajo el microscopio.
* El medico patologo revisa el **100% de los bordes laterales y profundos** del tejido.
* Si quedan células cancerosas, se vuelve a intervenir **solo en la zona afectada**.

Esto permite:

* Una **mayor tasa de curación**.
* **Menos daño a la piel sana.**
* **Mejores resultados estéticos y funcionales.**

Por eso, la cirugía de Mohs es la opción preferida para muchos tipos de cáncer de piel, especialmente en zonas delicadas como la cara, nariz, párpados, orejas o manos.

**¿La cirugía de Mohs tiene riesgos?**

Como con cualquier procedimiento quirúrgico, **existen algunos riesgos**, aunque en el caso de la cirugía de Mohs, **son poco frecuentes y en general leves**.

La gran ventaja de esta técnica es que se realiza con máxima precisión y con anestesia local, lo que reduce significativamente los riesgos en comparación con otras cirugías.

Estos son algunos posibles efectos secundarios:

* **Cicatriz:** toda cirugía deja una cicatriz, pero con Mohs se preserva la mayor cantidad posible de piel sana, lo que mejora el resultado estético.
* **Herida más grande de lo esperado:** a veces el cáncer puede ser más extenso de lo que se ve a simple vista.
* **Cicatrización lenta o imperfecta.**
* **Sangrado** o **infección** (raros y normalmente fáciles de controlar).
* **Afectación de nervios cercanos**, lo que puede causar pérdida de sensibilidad o movimiento en la zona (en la mayoría de los casos, esto es **temporal**).
* **Reaparición del tumor**: esto es poco común, pero puede ocurrir, sobre todo en tumores que ya fueron tratados previamente o que son muy grandes o antiguos.

Nuestro equipo evaluará tu caso de forma personalizada y te informará claramente sobre los riesgos específicos según tu diagnóstico y tu estado general de salud.

3 SECCION: CIRUGIA DE MOHS PASO A PASO

**¿Qué puedo esperar el día de la cirugía? ¿Cuáles son los pasos de la cirugía de Mohs?**

Sabemos que enfrentarse a una cirugía puede generar dudas e incertidumbre. Por eso, te explicamos paso a paso cómo es el procedimiento, para que llegues tranquilo y bien informado.

La cirugía de Mohs es un proceso muy preciso que se realiza en el mismo día, con el objetivo de eliminar por completo el cáncer de piel y conservar la mayor cantidad posible de piel sana. Así es como se lleva a cabo:

1. **Primera extracción:** El cirujano remueve el tumor visible junto con una fina capa de tejido alrededor.
2. **Mapeo del tejido:** Se crea un “mapa” detallado del tejido extraído para poder ubicar con precisión si quedan células cancerosas y en qué parte exacta.
3. **Análisis al microscopio:** Mientras esperás en una sala cómoda, el equipo analiza el tejido en el laboratorio. Si se detectan células cancerosas, se sabe exactamente dónde están.
4. **Nueva extracción dirigida:** Solo si es necesario, el cirujano vuelve a trabajar sobre el área donde aún quedan células, retirando una nueva capa muy precisa.
5. **Repetición del proceso:** Este ciclo se repite solo las veces necesarias, hasta confirmar que ya no hay más células cancerosas.

Lo más importante: **solo se remueve el tejido que realmente está afectado**, lo que mejora los resultados estéticos y funcionales. Todo esto ocurre en una única jornada, y muchas veces, la reconstrucción de la zona se realiza ese mismo día.

**AGREGAR DIBUJO**

**¿Cuánto dura la cirugía de Mohs?**

La duración de la cirugía de Mohs **puede variar bastante**: desde **una hora hasta varias horas**, según el caso.

Esto depende de:

* El **tamaño** y la **profundidad** del tumor.
* Cuántas **capas de tejido** haya que analizar.
* La **complejidad de la reconstrucción** posterior (si es necesaria).

La cirugía se realiza en **etapas**. Después de cada extracción, el tejido se analiza al microscopio. Si aún quedan células cancerosas, se repite el proceso **solo en la zona afectada**. Por eso, aunque puede parecer largo, este paso a paso es lo que garantiza **la máxima precisión y tasa de curación**.

Durante todo el procedimiento vas a estar acompañado por nuestro equipo, en un entorno cómodo y seguro. Te mantendremos informado en cada etapa, para que sepas qué está ocurriendo y te sientas tranquilo.

**¿Qué pasa si me pongo muy ansioso durante este tipo de procedimientos?**

Sentir ansiedad o nervios antes de una cirugía es **totalmente normal**, y no estás solo en eso. Muchas personas se sienten así, y **nuestro equipo está preparado para acompañarte y ayudarte a atravesar esa situación con calma y contención.**

Si ya tomás medicación para la ansiedad, podés tomarla como de costumbre, idealmente **una hora antes de tu cita en quirófano**, a menos que tu médico te indique algo diferente.  
Es muy importante que nos avises qué medicación estás tomando, para que podamos tenerlo en cuenta durante el procedimiento.

Si en algún momento sentís ansiedad o incomodidad, **no dudes en decírnoslo**. Estamos acá para escucharte, ayudarte y hacer que tu experiencia sea lo más tranquila, segura y humana posible.

Nos importa no solo tu salud física, sino también tu bienestar emocional.

**¿Voy a estar despierto durante la cirugía?**

Sí. La cirugía de Mohs se realiza con anestesia local, por lo que estarás despierto durante el procedimiento. Esto permite una recuperación más rápida y evita los riesgos de la anestesia general.

Antes de comenzar, el médico aplicará una inyección para adormecer la zona a tratar. Aunque vas a estar consciente, no sentirás dolor en el sitio donde se está trabajando.

Entre una etapa y otra del procedimiento —mientras se analiza el tejido extirpado al microscopio— vas a poder descansar, ya sea en la camilla o en una sala cercana y tranquila.

En casos excepcionales, cuando el procedimiento lo requiere por su complejidad o duración, podría considerarse el uso de anestesia general. Si ese fuera tu caso, te lo explicaremos con anticipación y te daremos todas las indicaciones necesarias.

**¿Duele la cirugía de Mohs?**

No, en general no duele. Gracias a la anestesia local, no vas a sentir dolor durante la cirugía.  
Lo único que puede generar algo de molestia es la aplicación de la anestesia, que se realiza con una pequeña inyección, similar a la que se usa en tratamientos dentales. En general los pacientes la describen como muy tolerable.

Una vez que la zona está dormida, el procedimiento será indoloro.  
Después de la cirugía, es posible que experimentes una leve molestia, tirantez o sensibilidad en la zona operada. Estos síntomas suelen ser pasajeros y se controlan bien con analgésicos comunes como el paracetamol.

Nuestro equipo está entrenado para que te sientas **cómodo y contenido en todo momento**, minimizando cualquier incomodidad durante y después del tratamiento.

**¿Tendré una cicatriz? ¿Cuánto tarda en curar la cirugía de Mohs?**

Sí, como en cualquier procedimiento quirúrgico, **es normal que quede una cicatriz**.  
Sin embargo, la cirugía de Mohs está especialmente diseñada para **reducir al mínimo el daño a la piel sana**, lo que ayuda a que la cicatriz sea lo más discreta posible.

Además, nuestro equipo cuenta con **formación especializada en reconstrucción**, lo que nos permite planificar cuidadosamente el cierre de la herida para lograr **los mejores resultados estéticos y funcionales**.  
La herida suele cerrar en pocos días, pero la cicatriz continúa "**madurando" y mejorando durante 12 a 18 meses**. En este tiempo tiende a suavizarse y volverse menos visible.

En la sección “Información para pacientes” vas a encontrar un PDF descargable con **recomendaciones prácticas para cuidar la cicatriz y mejorar su aspecto**.

**¿Tendré restricciones durante la recuperación?**

Sí, después de la cirugía de Mohs vas a tener algunas **indicaciones importantes para asegurar una buena cicatrización** y evitar complicaciones.

Las restricciones pueden variar según:

* El lugar del cuerpo donde se hizo la cirugía.
* El tamaño y profundidad de la herida.
* Tu diagnóstico específico.

Por eso, **nuestro equipo médico te dará instrucciones personalizadas** y claras, adaptadas a tu caso.

Y ante cualquier duda, siempre vas a poder comunicarte con nosotros. Estamos para acompañarte en cada paso.

4 **SECCION INFORMACION PARA PACIENTES**

**Cuidados posteriores y dudas frecuentes**

**¿Qué cuidados debo tener después de la cirugía?**

**Cuidados de la herida**

* Al salir del quirófano, vas a tener un apósito (vendaje) en la zona tratada.
* **No lo retires durante las primeras 24 a 48 horas**, o el tiempo que te indique tu cirujano.
* Luego, vas a necesitar hacer curaciones **dos veces por día** (o según te indiquemos):
  1. Lavá suavemente la herida con **agua y jabón neutro**.
  2. Aplicá una capa fina de **vaselina**.
  3. Cubrí con un apósito que **no se adhiera a la herida** (tipo gasa no adherente).

**Reducir la inflamación**

* Durante los primeros días, podés usar **hielo o compresas frías** para disminuir la hinchazón y los moretones.
* ¡Importante! No apliques el hielo directo sobre la piel: **usá una tela o toalla de por medio**.

**Actividad física**

* Evitá esfuerzos, actividad física intensa o levantar peso durante **al menos una semana**.
* Seguí siempre las recomendaciones específicas que te dé tu cirujano según tu caso.

**Protección solar**

* Una vez que ya no necesites el apósito, protegé la cicatriz todos los días con:
  + **Protector solar FPS 30 o más**.
  + **Sombrero o barrera física** si estás al aire libre.

En esta sección podés descargar una guía con estos cuidados paso a paso.

**¿Tengo que usar protector solar? ¿Cuándo y cuál?**

**Sí, el uso de protector solar es clave para cuidar tu piel y prevenir el cáncer de piel**, incluso si ya te realizaron una cirugía de Mohs.

**¿Cuándo usarlo?**  
Todos los días, todo el año.  
Aunque no estés al sol directamente, **los rayos UV atraviesan las nubes y también los vidrios de las ventanas**, por eso es importante usar protector solar aunque trabajes en interiores o esté nublado.

**¿Qué tipo de protector elegir?**

* **Amplio espectro**: protege contra los rayos UVA y UVB.
* **FPS 30 o más**: idealmente FPS 50 si tenés piel clara o antecedentes de cáncer de piel.
* Puede ser en crema, gel o loción según tu tipo de piel. También existen versiones con color o toque seco si preferís acabados más cosméticos.

**¿Con qué frecuencia aplicarlo?**

* Al menos **una vez por la mañana todos los días**.
* Si vas a estar al aire libre, **reaplicá cada 2 a 4 horas**.
* Acordate de aplicarlo **antes de salir de casa**, no cuando ya estás al sol.

Cuidar tu piel del sol es una parte esencial del tratamiento y también de la prevención a futuro. Nuestro equipo te puede asesorar sobre qué protector es mejor para vos.

- PDF DESCARGABLE CON INFO PRE Y POSQUIRURGICA

CONTACTO

-telefonos

* Redes