



## P-33 - SIMPATECTOMÍA TORÁCICA POSGANGLIONAR SELECTIVA ROBÓTICA. IMPLEMENTACIÓN Y RESULTADOS

*Diana Baquero Velandia, Pablo Rodríguez Taboada y Gabriela Rosado Rodríguez*

*Hospital Universitari Joan XXIII, Tarragona.*

### Resumen

**Introducción:** El manejo médico - quirúrgico de la hiperhidrosis es controvertido. Sin embargo, con los abordajes quirúrgicos robóticos actuales, se puede tener mayor accesibilidad del espacio quirúrgico gracias a una visión tridimensional ampliada de alta definición. Lo que conlleva a la realización de la técnica de simpatectomía selectiva (ramicotomía) como tratamiento de la hiperhidrosis primaria (HP). El objetivo de este estudio es analizar una serie de casos sometidos a simpatectomía torácica posganglionar selectiva mediante tecnología robótica, identificando las posibles variables que puedan ir a favor de su realización como procedimiento quirúrgico habitual.

**Métodos:** Estudio descriptivo y retrospectivo, realizado durante el periodo 2019 a 2021. Con un total de 19 pacientes con diagnóstico de HP, quienes recibieron como tratamiento un abordaje robótico, realizando disección pleural, separación y coagulación con monopolar de las fibras simpáticas postganglionares. El resultado posquirúrgico de la simpatectomía selectiva fue medida por el grado de severidad de hiperhidrosis basada en Hyperhidrosis Disease Severity Scale (HDSS).

- A Sudoración nunca es notable y no interfiere con las actividades diarias.
- B Sudoración es tolerable y, a veces interfiere con las actividades diarias.
- C Sudoración es apenas tolerable y frecuentemente interfiere con actividades diarias.
- D Sudoración es intolerable y siempre interfiere con las actividades diarias.

**Resultados:** La edad media fue de 30,7 años (rango: 16- 54 años). La proporción de sexos (mujeres/hombres) fue de 2/1. La presentación clínica más frecuente: hiperhidrosis palmar (12 pacientes), seguida de hiperhidrosis palmoaxilar (5) e hiperhidrosis axilar (2). La puntuación de gravedad previo a la cirugía fue D en los 19 casos analizados. Se realizaron en total 37 simpatectomías selectivas. Los procedimientos fueron: simpatectomía (ramicotomía) T2-T3 posganglionar selectiva robótica bilateral (10), simpatectomía (ramicotomía) T2-T3-T4 posganglionar selectiva robótica bilateral (8), simpatectomía (ramicotomía) T2-T3 posganglionar selectiva robótica derecha (1). Se utilizaron dos puertos de trabajo robóticos en 9 procedimientos y tres puertos de trabajo robóticos en 10. No hubo mortalidad posoperatoria. Un paciente (5,2%) presentó neumotórax unilateral como única morbilidad dentro de la serie. La estancia media hospitalaria es de 1,1 días. Se presentaron tres casos de recidivas con re- intervención por VATS. Se presentó como

efecto secundario: Sudoración compensatoria en el 15,7% de los casos. El seguimiento medio fue de 1,5 años con un resultado posquirúrgico según la HDSS de A del 84,24%.

**Conclusiones:** La realización de simpatectomía selectiva postganglionar vía robótica, podría ser una opción en el tratamiento quirúrgico en pacientes con HP, debido a la baja tasa de morbimortalidad y a la reducción de la sudoración compensatoria con respecto al tratamiento quirúrgico habitual.