



# Cirugía Española

[www.elsevier.es/cirugia](http://www.elsevier.es/cirugia)



## OR-019 - IMPORTANCIA COSMÉTICA DE LA CERVICOTOMÍA ANTERIOR Y SU INFLUENCIA EN LA CALIDAD DE VIDA DE LOS PACIENTES SOMETIDOS A CIRUGÍA TIROIDEA

García Virosta, Mariana<sup>1</sup>; Valdés de Anca, Álvaro<sup>2</sup>; Sánchez-Cabezudo, Fátima<sup>1</sup>; Torres Mínguez, Emma<sup>2</sup>; Vaquero Pérez, María Antonia<sup>1</sup>; Revuelta Ramírez, Julia<sup>3</sup>; Muñoz de Nova, Jose Luis<sup>2</sup>; Picardo Nieto, Antonio Luis<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Hospital Infanta Sofía, San Sebastián de los Reyes; <sup>2</sup>Hospital Universitario de La Princesa, Madrid; <sup>3</sup>Hospital Universitario de La Princesa, San Sebastián de los Reyes.

### Resumen

**Introducción:** Las cicatrices quirúrgicas pueden resultar un problema cosmético importante cuando se localizan en una zona expuesta, como la cervicotomía anterior (CA). Existen claras diferencias transculturales en este sentido, destacando las poblaciones asiáticas donde parece existir una mayor merma de la calidad de vida en los pacientes con cicatrices, lo que ha incentivado la búsqueda de nuevas técnicas de acceso remoto en cirugía tiroidea. Nuestro objetivo es analizar la importancia cosmética de la CA en pacientes sometidos a cirugía tiroidea en nuestro entorno y describir su influencia sobre la calidad de vida.

**Métodos:** Estudio observacional multicéntrico retrospectivo en el que se han incluido 100 pacientes sometidos a cirugía tiroidea mediante una CA durante el año 2019. Se excluyeron reintervenciones y enfermedades dermatológicas severas. Se recogieron variables demográficas, relacionadas con la intervención y las complicaciones posoperatorias tras  $20 \pm 3$  meses de la cirugía. Todas las cicatrices fueron evaluadas mediante la escala de evaluación de cicatrices de Vancouver (VSS) y su repercusión en la calidad de vida de los pacientes mediante la versión española del Dermatology Life Quality Index (DLQI), cuyos rangos son de 0-10 y de 0-30, respectivamente. Se comprobó la normalidad de las variables cuantitativas mediante el test de Kolmogorov-Smirnov. Las que se ajustaban a la normalidad se expresaron mediante media y desviación estándar y el resto mediante mediana y rango intercuartílico. Las variables categóricas se expresaron mediante porcentajes. La correlación entre las variables cuantitativas y los test analizados se valoró mediante el test de Spearman y las diferencias entre diferentes categorías mediante el test de Mann-Whitney. Se consideraron significativos valores  $p < 0,05$ .

**Resultados:** La edad media de los pacientes fue de  $55,3 \pm 13,2$  años, siendo el 76% mujeres. El IMC medio fue de  $26,8 \pm 7$  Kg/m<sup>2</sup>. Existían cicatrices patológicas previas en 2 casos y 4 presentaban enfermedades dermatológicas relevantes. El 34% de los pacientes fue intervenido por patología maligna. En el 25% de pacientes se realizó la incisión con bisturí eléctrico y en el 98% se realizó una sutura intradérmica. El 7% de pacientes presentó un seroma posoperatorio, el 2% un hematoma y no se dieron casos de infección de herida quirúrgica. El 89% de los pacientes presentaron una puntuación en el VSS  $\leq 1$  y el 99% una puntuación  $\leq 3$ . El 95% de los pacientes presentaron una

puntuación en el DLQI # 10 (impacto importante). La VSS fue menor en los pacientes con una sutura intradérmica (0 vs. 3;  $p = 0,004$ ). Se encontró una débil correlación inversa entre la edad y el IMC con el DLQI (-0,315 y -0,213, respectivamente). No se encontraron otras relaciones significativas.

**Conclusiones:** La valoración objetiva de la cicatriz en nuestros pacientes fue satisfactoria y su repercusión en la calidad de vida es mínima. Estos datos, evidencian que podría existir una diferencia marcada en cuanto a calidad de vida y valoración de la cicatriz respecto a otras poblaciones como la asiática, siendo nuestro estudio el primero en describir estos parámetros en población europea.