



P-38 - NUESTRA EXPERIENCIA EN LA CIRUGÍA DE LA MIASTENIA GRAVIS

María Luisa Morales Serrano, Marco Vinicio Rueda Merino, María Peyró Sánchez, Carlos Eduardo Almonte García, Claudia Rossana Rodríguez Ortega, Marta Genovés Crespo, María Dolores García Jiménez, Antonio Francisco Honguero Martínez y Pablo León Atance

Hospital General Universitario de Albacete, Albacete.

Resumen

Objetivos: Analizar la evolución clínica y farmacológica al año de la cirugía en pacientes con miastenia *gravis* (MG) intervenidos en nuestro servicio.

Métodos: Estudio descriptivo retrospectivo de una serie de pacientes con miastenia *gravis* intervenidos entre enero de 2004 y diciembre de 2021 en nuestro Servicio. La estadificación de la MG corresponde a la clasificación de la Myasthenia Gravis Foundation of America (MGFA). La evolución al año se recogió en base a la MGFA Post-Intervention Status (MGFA-PIS), agrupando a los pacientes en “buena evolución clínica”, “sin cambios” y “mala evolución clínica” según la sintomatología y las posibles variaciones en el tratamiento.

Resultados: En nuestro servicio se realizaron 60 intervenciones de pacientes con miastenia *gravis*, 2 de las cuales fueron reintervenciones por recidiva tumoral. De los 58 pacientes se observó una mayor incidencia en el sexo femenino (42 mujeres y 16 hombres). La mediana de edad fue de 46 años con un rango de entre los 11-81 años. Se objetivó una distribución bimodal con dos picos de incidencia: entre los 20-30 años y los 40-60 años. El 40% fueron cirugías abiertas (17 esternotomías y 7 toracotomías) y el 60% por toracoscopia (36 pacientes). La mediana de estancia en Reanimación fue de un día (rango de 1-31 días) y de 4 días de hospitalización (rango de 2-35 días). Cinco pacientes tuvieron una exacerbación durante el posoperatorio (2 pacientes eran estadio I, 1 estadio IIIA y 2 estadio IIIB), sin precisar intubación orotraqueal. Hubo un *exitus* posquirúrgico por fallo multiorgánico. El estadio de la MGFA más frecuente fue el IIIA (14 pacientes) (tabla). La histología final fue de 20 timomas (2 recaídas), 29 restos tímicos, 9 hiperplasias foliculares y 2 quistes. Entre los pacientes con buena evolución clínica (45 pacientes), solo 1 consiguió remisión crónica estable y otro remisión farmacológica (aunque recidivó del timoma, no necesitó medicación anticolinesterásica). Once pacientes no presentaron cambios y 3 (2 estadios IIB y 1 IIIB de la MGFA) tuvieron mala evolución clínica al año: 2 empeoraron gradualmente de la MG y otro presentó una exacerbación.

Clasificación MGFA

Estadio	Nº pacientes
I	8
IIA	7

IIB	11
IIIA	14
IIIB	13
IVA	0
IVB	2
V	5

Conclusiones: En nuestra serie: los pacientes con miastenia *gravis* intervenidos tienden a presentar cierta mejoría clínica y farmacológica al año de la cirugía. Aunque poco frecuentes, pueden presentar exacerbaciones de la miastenia *gravis* en el posoperatorio inmediato. La escala MGFA-PIS nos ayuda a evaluar la evolución de los pacientes intervenidos de una manera más global y objetiva.