



P-007 - IMPACTO A LARGO PLAZO DE LA HIPERSUDORACIÓN COMPENSADORA SOBRE LA SATISFACCIÓN CON EL PROCEDIMIENTO DE SIMPATICOLISIS TORÁCICA

Ariadna Mundet Tudela, Cristian Gándara Castro, José Eduardo Rivo Vázquez, Blanca Barros Rubines, Jorge Quiroga Martínez, Álvaro Sánchez Calle, Daniel Otero Lozano y José María García Prim

Hospital Clínico Universitario de Santiago de Compostela, Santiago de Compostela.

Resumen

Objetivos: Analizar el impacto a largo plazo de la hipersudoración compensadora sobre la satisfacción de los pacientes con la cirugía del simpático torácico en el tratamiento de la hiperhidrosis.

Métodos: Revisión bidireccional de 55 pacientes intervenidos consecutivamente de hiperhidrosis entre enero de 2012 y diciembre de 2023. De los 55 pacientes, 39 (70,9%) eran mujeres y 16 (29,1%) varones con edades comprendidas entre 16,99 y 47,16 años (media 28,45, DE 8,2). La edad media de las mujeres fue de 28,76 (DE 8,4) años y la de los hombres 27,7 (DE 8,01) años sin que la diferencia resultase estadísticamente significativa ($p = 0,663$). Se realizó una encuesta telefónica a todos los pacientes con el fin de poder evaluar los resultados a largo plazo. De los 55 pacientes iniciales se consiguió contactar con 43 (78,2%), otorgando su consentimiento informado para el tratamiento de datos.

Resultados: 43 pacientes respondieron, 37 (86%) presentaron HC. El tiempo medio de seguimiento fue de 19,70 (DE 38,70) meses. El lugar más frecuente de HC fue la espalda en 27 (62,1%) entrevistados, seguido por abdomen 9 (20,7%), pecho 8 (18,4%) y muslos 5 (11,5%) casos. No se identificaron diferencias estadísticamente significativas en las variables analizadas en la tabla. No se encontraron diferencias estadísticamente significativas en el grado de satisfacción con los resultados de la intervención entre ambos grupos, obteniendo 9 (SD 1,22) puntos del grupo con hipersudoración y 9,33 (DE 0,82) del grupo sin HC ($p = 0,52$). Los 6 pacientes que no presentaron HC, todos (100%) afirman que volverían a operarse frente a 35 (94,6%) de los 37 que sí la presentaron, si bien no resultó estadísticamente significativa ($p = 1$). En el análisis de Kaplan-Meier se estimó una media de 24,24 (SE 7,18) meses libres de HC. Al estratificar por localización de hiperhidrosis, se estimó una media de 13 (SE 5,96) meses para pacientes con localización palmar frente a 60,31 (SE 20,04) meses para pacientes con otras localizaciones, estadísticamente significativa ($p = 0,029$). Se desarrolló una regresión de Cox para supervivencia libre de HC empleando el método "intro" para incluir las variables sexo, complicaciones, edad, estancia hospitalaria, antecedentes psiquiátricos y localización palmar. Solamente la localización palmar mostró asociación independiente con tiempo libre de evento y se mostró como robusto predictor independiente para el desarrollo de HC EXP(B) 4,190 (IC95% 1,37-12,808) $p = 0,012$.

		Hipersudoración	No hipersudoración	p
Edad		27,94 (DE 6,91)	29,73 (DE 7,93)	0,57
Sexo	Hombre	12 (92,3%)	1 (7,7%)	0,65
Mujer	25 (83,3%)	5 (16,7%)		
Antecedentes psiquiátricos	Sí	5 (83,3%)	1 (16,7%)	1
No	32 (86,5%)	5 (13,5%)		
Estancia hospitalaria		1,51 (DE 2,38)	1,17 DE (0,41)	0,73
Complicaciones perioperatorias	Sí	10 (90,9%)	1 (9,1%)	1

Conclusiones: La HC es un efecto indeseable muy frecuente en la cirugía de la hiperhidrosis, especialmente cuando la localización original de la hiperhidrosis es palmar. Sin embargo, no se ha detectado un impacto significativo de este efecto secundario sobre el grado de satisfacción a largo plazo con el procedimiento, lo cual nos lleva a poner en duda la utilidad de las técnicas quirúrgicas de simpaticolisis reversible.