



## O-155 - UTILIDAD DEL SELLADOR TISULAR EN LA LINFADENECTOMÍA AXILAR POR METÁSTASIS GANGLIONAR DE MELANOMA

A.R. Rull Ortuño, J.C. Baanante, J. Sampson, L. Martínez de la Maza, A. Vilalta, S. Puig, J. Malvey y J.C. García-Valdecasas

Hospital Clínic i Provincial, Barcelona.

### Resumen

**Introducción:** La diseminación linfática de melanoma maligno se produce con relativa frecuencia. Uno de los territorios ganglionares más habituales es el axilar. La cirugía del mismo comporta la extirpación de todos los ganglios linfáticos, ello comporta la aparición de linforragia, que puede producir complicaciones como la aparición de seromas, de celulitis y de infección de la herida quirúrgica. El objetivo del presente trabajo es analizar si la utilización de un sellador tisular puede disminuir la morbilidad en esta cirugía.

**Métodos:** Entre enero 2009 y diciembre 2012 se han estudiado 60 pacientes (28H/32M); edad media  $53,5 \pm 6,2$  años (26 a 81 años) con metástasis ganglionares por melanoma en el territorio axilar (Estadio III), a 30 se colocó un sellador tisular (Tachosil) y a 30 no. A todos los pacientes se les realizó un vaciamiento axilar reglado con extirpación de los ganglios en los tres niveles, se les colocaron 2 drenajes aspirativos y todos ellos fueron dados de alta al tercer día de la intervención. Se analizaron la media de número de ganglios extirpados, la media de número de ganglios afectados, el débito de los drenajes, el tiempo de permanencia de los drenajes (se retiraron cuando el débito fue inferior a 10 cc/día). La aparición de seromas, celulitis e infección de la herida durante el postoperatorio y tras la retirada de los drenajes (6 semanas).

**Resultados:** Se resume en la tabla.

	Sellador tisular	No Sellador tisular	p
Media nº ganglios	$19 \pm 3$	$17 \pm 2$	ns
Media nº ganglios afectados	$3 \pm 1$	$2 \pm 1$	ns
Debito drenajes/día	30 cc	70 cc	< 0,5
Tiempo de retirada de los drenajes (días)	$6 \pm 2$	$15 \pm 3$	< 0,5
Seromas (%)	10	28	< 0,5
Celulitis	1	3	ns
Infección de herida	0	3	ns

**Conclusiones:** La utilización de un sellador tisular (Tachosil), disminuye el débito, el tiempo de

estancia de los drenajes y la incidencia de seromas, sin embargo no parece tener efecto en la incidencia de celulitis y de infecciones de la herida quirúrgica.