

NUEVAS TECNOLOGÍAS EN LAS TIROIDECTOMIAS

COMPLEXO HOSPITALARIO DE OURENSE

IGLESIAS DIZ, DAVID (1); trillo parejo, pedro (1); salgado vazquez, marta (1); nuñez fernández, sandra (1); dominguez sanchez, julio m (1); dominguez carrera, jose manuel (1); santos lloves, ramón (1); estefano bulufert, carlos (1); octavio de toledo-ubieta, jose maria (1); fortes perez, purificacion (1); gómez lorenzo, francisco jose (1)

La cirugía tiroidea se caracteriza por dos complicaciones frecuentes: la parálisis del nervio recurrente laríngeo y el hipoparatiroidismo permanente. Esto da lugar a un frecuente foco de conflictos para paciente y cirujano.

Las técnicas microquirúrgicas han sido practicadas en cirugía reconstructiva y en neurocirugía fundamentalmente, aunque se han publicado trabajos que abogan por una disección microquirúrgica de las estructuras cervicales en la cirugía tiroidea. Este nuevo enfoque de la cirugía se sugiere para simplificar la técnica de disección, previniendo el daño a estructuras que se disecan.

Por otra parte la adquisición de los nuevos bisturís mediante ultrasonidos ha constituido un reciente avance en el campo de la disección quirúrgica, ahorrando daños, al evitar el uso de la electricidad, ahorrando costes en ligaduras y produciendo, en general menor daño tisular.

Objetivo

Dada la relevancia clínica de la técnica, el objetivo de nuestro estudio es un análisis de éstos dos aspectos: microcirugía y bisturí ultrasónico aplicados a la tiroidectomía.

Material y métodos

Presentamos un análisis de 143 pacientes intervenidos por el mismo cirujano (PTP), en el período comprendido entre los años 2000-2007, utilizando material, gafa lupa de 2,5 aumentos y técnica microquirúrgica, y utilizando para la disección bisturí ultrasónico (Harmonic Ultracision. Ethicon Endocirugía), todos ellos procedentes de la Unidad de Cirugía cervical de nuestro servicio de Cirugía General. Los criterios de inclusión fueron: patología no neoplásica en 99 pacientes, y carcinoma en 44 pacientes

Resultados

El tiempo operatorio medio ha sido de 125 minutos $\pm$ 4.0 minutos. Durante la intervención se reimplantaron 26 paratiroides. Se identificó el nervio laríngeo recurrente en todos los casos, practicándose microsutura del nervio en dos casos. La morbilidad ha consistido en 6 parálisis permanentes del nervio laríngeo, y 3 hipoparatiroidismo permanente. Se produjeron tres éxitos: dos intrahospitalarios (infarto y un caso de causa desconocida) y una muerte súbita domiciliaria.

Conclusión

Creemos que la utilización de la Microcirugía y los ultrasonidos en las tiroidectomías resulta una técnica novedosa e útil en la preservación de estructuras cervicales