CIR ESP. 2023;101(S2):S24

Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia

# O-24 - ANÁLISIS RETROSPECTIVO DE RESULTADOS Y CALIDAD DE VIDA POSOPERATORIA TRAS SIMPATICOTOMÍA EN HIPERHIDROSIS FOCAL PRIMARIA

*Xavier Vaillo, Leyre Sebastián, Sergio Maroto, Carlos Gálvez, Jone Miren del Campo, Julio Sesma, Francisco Lirio, Sergio Bolufer, Juan José Mafé y Luis Jorge Cerezal*

*Hospital General Universitario, Alicante.*

## Resumen

**Objetivos:** La hiperhidrosis focal primaria es una patología con un impacto significativo en la calidad de vida de los pacientes, una prevalencia superior a la estimada, y cuyo tratamiento definitivo es la simpaticotomía toracoscópica. Aunque existen documentos de consenso de expertos, el nivel de interrupción simpática sigue sin estar bien definido y las publicaciones sobre su impacto siguen siendo escasas. A pesar de intentos por objetivarlos mediante escalas, los resultados posoperatorios varían según la percepción subjetiva. El presente estudio pretende evaluar los resultados y la calidad de vida de pacientes con hiperhidrosis focal primaria tras la simpaticotomía y su posible correlación con ciertas variables.

**Métodos:** Se analizó retrospectivamente una serie de pacientes intervenidos entre los años 2017 y 2022. Se valoró la severidad de la hiperhidrosis previa y posoperatoria según escala HDSS, localización y grado de sudoración compensatoria, y valoración de calidad de vida previa y posoperatoria a partir de una versión simplificada y traducida del modelo propuesto por Campos et al. en 2003.

**Resultados:** Se intervinieron 175 pacientes de hiperhidrosis mediante simpaticotomía videotoracoscópica bilateral, y finamente se incluyó a 150, excluyendo el resto por imposibilidad de contacto o rechazo directo a participar. El 63,3% fueron mujeres, con mediana de edad de 29 años. La estancia posoperatoria fue de 1 día. La localización palmar representó el 63,3%, seguida de la palmar-axilar en el 26,7%. Un 72% fueron intervenidos a 1 nivel y el 28% a 2 niveles siendo R3 el más frecuente (63,3%), seguido de R3-4 (24%). La mediana de gravedad preoperatoria según escala HDSS se situó en 4 mientras que la posoperatoria en 1. Un total de 114 (76%) refirieron sudoración compensatoria, siendo la mediana un grado 1. El 100% referían calidad de vida grados 3-5 antes de intervenirse, pasando el 91,3% a grado 1-2 después de la cirugía. No se encontró ninguna variable que se correlacione de forma significativa con los resultados tras la simpaticotomía. Sin embargo, la calidad de vida posoperatoria se correlacionó significativamente con la sección del nivel R2 (p = 0,000). El 50% de los que tenían una calidad de vida mucho peor tras la cirugía (grado 5), incluían el nivel de simpaticotomía R2. El 99,1% de los que tenían una calidad de vida mucho mejor (grado 1), no incluyeron el nivel de simpaticotomía R2. Categorizando la calidad de vida posoperatoria entre los que mejoraron (grados 1-2) y los que no mejoraron (grados 3-5), se correlacionó con la inclusión de R2 (p = 0,011). El 97,8% de los que mejoraron su calidad de vida, no incluyeron R2. Finalmente,

solo 4 pacientes (2,7%) presentaron alguna complicación, ninguna grave.

**Conclusiones:** No se encontró ninguna variable que se correlacione de forma significativa con los resultados tras la simpaticotomía. La calidad de vida de los pacientes con hiperhidrosis focal primaria mejoró en el 91,3% tras la simpaticotomía y se correlacionó de manera significativa con la inclusión del nivel R2.

0009-739X © 2023 AEC. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados