



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

P-016 - EVALUACIÓN DE RESULTADOS Y SUDORACIÓN COMPENSATORIA POSOPERATORIA EN PACIENTES CON HIPERHIDROSIS PRIMARIA TRATADOS MEDIANTE SIMPATECTOMÍA VIDEOTORACOSCÓPICA

Raúl Berríos Silva¹, Nicolás Berríos Caro², Raimundo Santolaya Cohen¹, José Ortega Sepúlveda¹, Gerardo Mordojovich Ruíz¹, Pablo Pérez Castro¹ y Manfred Zink Rocuant¹

¹Clínica Alemana de Santiago, Región Metropolitana; ²Universidad del Desarrollo-CAS, Región Metropolitana.

Resumen

Objetivos: Evaluar los resultados de los pacientes con hiperhidrosis primaria sometidos a simpatectomía videotoracoscópica.

Métodos: Se realizó un estudio retrospectivo descriptivo, en el que se evaluó el grado de mejoría sintomática, además de la presencia de sudoración compensatoria posterior al procedimiento. Se consideraron todos aquellos individuos sometidos a simpatectomía videotoracoscópica por el diagnóstico de hiperhidrosis primaria entre enero de 2008 y abril de 2017. Con base en esto, se creó un grupo muestral de 368 pacientes en los que se realizó la intervención, utilizando la misma técnica quirúrgica para todos los pacientes: videotoracoscopia biportal con sección con tijera. Los datos se obtuvieron a través de la revisión de la ficha electrónica de los pacientes. Se mantuvo un seguimiento hasta un máximo de 9 años. Se realizó vía *email* una encuesta del grado de hiperhidrosis previo y posterior al procedimiento (utilizando la Hyperhidrosis Disease Severity Scale). Además, se preguntó acerca del grado y ubicación de sudoración compensatoria y el nivel de satisfacción con los resultados del procedimiento. Los datos obtenidos se utilizaron para hacer un informe descriptivo de los resultados, sin realizar un análisis estadístico.

Resultados: En el estudio se incluyó un total de 368 pacientes, que fueron sometidos a simpatectomías videotoracoscópicas por hiperhidrosis primaria, teniendo un promedio de tiempo de seguimiento de 51,5 meses, con un mínimo de 8 meses y un máximo de 106 meses. En base a la encuesta, se estableció que el grado de severidad de la hiperhidrosis previo a la intervención se distribuía de la siguiente manera: 3,2% (n: 12) grado I (nunca se notaba y nunca interfería con mis actividades diarias), 20,9% (n: 77) grado II (era tolerable, pero a veces interfería con mis actividades diarias), 38,3% (n: 141) grado III (era apenas tolerable y frecuentemente interfería con mis actividades diarias) y 37,5% (n: 138) grado IV (era intolerable y siempre interfería con mis actividades diarias). Se analizó el grado de hiperhidrosis posterior al procedimiento, observándose una clara mejoría comparada con la condición general previa a la intervención. El nivel de hiperhidrosis posterior se distribuyó de la siguiente manera: 46,5% (n: 171) grado I, 32,3% (n: 119) grado II, 18,2% (n: 67) grado III y 3% (n: 11) grado IV. A pesar de la clara mejoría, el 97% (n: 357) de los individuos desarrollaron algún grado de sudoración compensatoria (cualquier grado de sudoración por un sitio anatómico por el que antes no acostumbraba a sudar de forma primaria). A pesar de ello, solo el 49% (n: 175) de esos pacientes la calificó como clínicamente relevante (Grado II o superior), mientras que el resto de los individuos la calificaron como grado I. Para evaluar el nivel de satisfacción se preguntó “si volverían a tomar la decisión de operarse, sabiendo el resultado que obtuvieron”, a lo cual el 87% (n:320) respondió que

volvería a hacerlo.

Conclusión: La hiperhidrosis primaria afecta significativamente la vida de los pacientes que la padecen. El tratamiento quirúrgico ofrece excelentes resultados; sin embargo, la sudoración compensatoria es un problema frecuente. Aun así, los resultados obtenidos logran un alto nivel de satisfacción y una mejoría en su calidad de vida.