



P-050 - RESULTADOS A LARGO PLAZO DE LA ESPLENECTOMÍA LAPAROSCÓPICA EN EL TRATAMIENTO DE LA PÚRPURA TROMBOCITOPÉNICA IDIOPÁTICA

Alcoba García, Luis Miguel; Oliva López, Irene; Canga Presa, José María; Santamaría Revuelta, Cristina; Marco López, María Isabel; Gavilanes Calvo, Carlos

Complejo Asistencial de León, León.

Resumen

Introducción: La púrpura trombocitopénica idiopática (PTI) es un desorden autoinmune que se caracteriza por la destrucción plaquetaria acelerada.

Objetivos: Analizar y evaluar los datos de los pacientes intervenidos de esplenectomía laparoscópica y más concretamente los diagnosticados de PTI en cuanto a respuestas clínicas a la esplenectomía en función de la cifra conseguida de plaquetas tanto a corto como a largo plazo.

Métodos: Es un estudio observacional prospectivo sobre los datos de los primeros 132 pacientes consecutivos intervenidos de esplenectomía laparoscópica (71 por PTI), entre el año 1993 y el 2007.

Resultados: La púrpura trombocitopénica inmune es la indicación más frecuente de esplenectomía laparoscópica. Los resultados de la laparoscopia en pacientes con otras enfermedades benignas no son tan buenos como los descritos para la PTI. Estos pacientes suelen cursar con esplenomegalia mientras que la PTI cursa con bazo pequeños, y se asocian con mayores tiempos operatorios, mayor pérdida de sangre y mayor tasa de conversión a cirugía abierta, así como una estancia hospitalaria más prolongada. Los datos de que disponemos en la literatura comparando la vía abierta con la laparoscópica igualan ambos tipos de cirugía respecto a su eficacia, siendo la laparoscopia un procedimiento más seguro, con una más corta estancia hospitalaria y una menor tasa de complicaciones. Nuestros datos confirman estar en el rango de eficacia de la esplenectomía siendo nuestra media del 71 y 72% a 5 años y a 10 años respectivamente. En nuestra experiencia la cirugía es el único tratamiento capaz de producir una respuesta completa o curación en más de dos tercios de los pacientes tratados, de una forma segura, con una tasa de complicaciones baja y con unos resultados favorables a corto y largo plazo.

Conclusiones: La esplenectomía laparoscópica como tratamiento de los pacientes con PTI consigue un alto porcentaje de respuestas completas y éstas se mantienen a largo plazo. Debe seguir considerándose como el “gold estándar” para el tratamiento de la PTI dada su eficacia y seguridad a largo plazo.