



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

P-317 - LINFADENECTOMÍA AXILAR ENDOSCÓPICA ¿ES FACTIBLE?

Sobrerroca Porras, Laura; Costa Henere, Daniel; Larrañaga Blanch, Itziar; Mitru, Claudia Beatriz; Sampson Dávila, Jaime Gerardo; Delgado Rivilla, Salvador

Hospital Mutua, Terrassa.

Resumen

Objetivos: Las técnicas endoscópicas en la cirugía de la mama son prometedoras. La linfadenectomía axilar endoscópica (LAE) es una técnica mínimamente invasiva que podría ayudar a reducir las complicaciones de la linfadenectomía axilar abierta. Nuestro objetivo es presentar la técnica quirúrgica de la LAE y evaluar nuestros primeros resultados.

Métodos: Se han sometido 10 pacientes a una LAE de agosto de 2018 a abril de 2019 con edades comprendidas entre 48 y 76 años, 8 de ellas con cáncer de mama en estadios I, II y III y 2 con melanoma metastásico. Se está llevando a cabo un estudio descriptivo en el que se evalúa tiempo quirúrgico, complicaciones intraoperatorias (sangrado, lesión vascular o nerviosa), postoperatorias inmediatas y a largo plazo (dolor postoperatorio, dolor crónico, seroma, hematoma, parestesias, alteración de la movilidad del brazo y linfedema), estancia hospitalaria, número de ganglios extraídos, recurrencia de la enfermedad y resultado estético.

Resultados: El tiempo quirúrgico medio en la LAE es de 110 minutos y la estancia hospitalaria media es de 1,5 días (1 a 3 días). No ha habido complicaciones intraoperatorias y la media de ganglios extraídos ha sido de 12 (8 a 18 ganglios). Los pacientes refieren una puntuación de 1 a 3 en la escala visual analógica (EVA) para la evaluación del dolor en el postoperatorio inmediato, con una movilidad completa del brazo. Ha habido un caso de seroma axilar y uno de hipoestesia en cara posterior del brazo. Hasta el momento ningún paciente ha presentado linfedema y los resultados estéticos y funcionales son muy buenos. Se aportarán imágenes.

Conclusiones: La LAE es una técnica factible y segura, que no compromete el resultado oncológico. La tasa de complicaciones es baja, así como la estancia hospitalaria y el resultado estético es muy bueno. No obstante, la LAE es un procedimiento complejo que requiere una curva de aprendizaje y familiarización con la anatomía axilar.