



V-142 - TIROIDECTOMÍA ENDOSCÓPICA TRANSAXILAR: UN ABORDAJE MÁS QUE OFRECER A NUESTROS PACIENTES

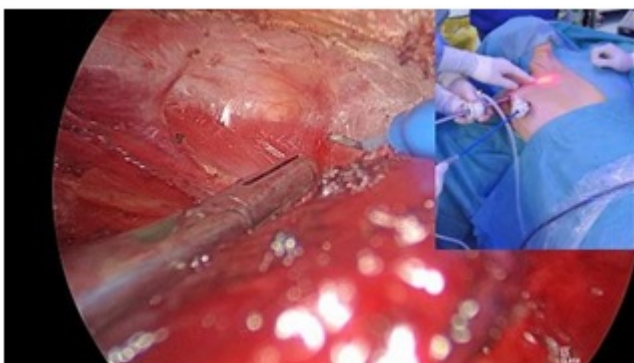
Vidal, Óscar¹; Delgado Oliver, Eduardo¹; Pino, Verónica²; Vilaça, Jaime³; Manyalich, Martí¹; Arias, Melisa⁴; Gonzabay, Víctor¹; Fondevila, Constantino¹

¹Hospital Clínic de Barcelona, Barcelona; ²Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla; ³Hospital da Luz, Oporto; ⁴Hospital Mutua, Terrassa.

Resumen

Introducción: La tiroidectomía endoscópica por vía axilar, utilizada principalmente en países orientales, podría ofrecerse en centros de referencia de nuestro país.

Caso clínico: Describir el abordaje endoscópico por vía axilar de la glándula tiroidea y sus beneficios en aquellos casos que esté indicado. Exponemos el caso de una paciente de 28 años con un nódulo tiroideo de 26 mm y catalogado como Bethesda III tras el estudio de la citología obtenida por medio de punción con aguja fina. Para la técnica se accede por dos puertos de entrada axilar y uno periareolar, a la región cervical. Como referencias: el cartílago cricoides (superior), horquilla esternal (inferior) y borde externo del músculo ECM (contralateral). Se completa la hemitiroidectomía preservando el nervio laríngeo recurrente sin tracción, dado el acceso lateral. Tras una hospitalización de 48 horas sin incidencias, se retira el drenaje y se da el alta a la paciente.



Discusión: Este abordaje es seguro y factible para muchos cirujanos endoscópicos, pudiendo pasar a formar parte de su arsenal terapéutico.