



www.elsevier.es/cirugia

V-003 - LINFADENECTOMÍA LATERAL CERVICAL DERECHA POR RECIDIVA CÁNCER PAPILAR DE TIROIDES EMPLEANDO EL ABORDAJE ENDOSCÓPICO REMOTO BABA - (*BILATERAL AXILLO BREAST APPROACH*)

Mercader Cidoncha, Enrique; Amunategui Prats, Iñaki; Zarain Obrador, Leire; Escat Cortés, Jose Luis

Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid.

Resumen

Introducción: El abordaje de mínimo acceso endoscópico BABA (*Bilateral Axillo Breast Approach*) ofrece amplias posibilidades técnicas y una visión del campo quirúrgico muy familiar para el cirujano endocrino. Empleando este abordaje es posible realizar hemitiroidectomía, tiroidectomía total en un solo acto, totalizaciones tiroideas, etc. con resultados funcionales y cosméticos muy satisfactorios. Hasta el momento en nuestro territorio no se han producido reportes previos de linfadenectomías laterocervicales empleando abordajes endoscópicos.

Caso clínico: Presentamos el caso de una linfadenectomía lateral derecha (niveles IIA-III-IV) realizada a una paciente por una recidiva tardía de un cáncer papilar de tiroides incidental de 10 mm, hallado en el seno de una tiroidectomía por bocio multinodular en el año 2003. Los estudios preoperatorios descartaron recidiva en el lecho de la tiroidectomía o en el compartimento ganglionar central, así como una recidiva ganglionar de bajo volumen ubicada principalmente en los niveles ganglionares III y parte superior del IV. En noviembre de 2021 intervenimos a dicha paciente a través de 4 incisiones (dos periareolares y dos axilares) y añadimos el soporte de un pequeño retractor percutáneo (2 mm de diámetro). Se realizó una linfadenectomía endoscópica de los niveles IIA, III y IV, evidenciándose todas las estructuras vasculonerviosas de este territorio con total claridad. Se empleó monitorización nerviosa intraoperatoria para la identificación y preservación de los nervios vago, espinal, hipogloso y frénico. En el espécimen se aislaron 30 ganglios de los cuales 3 estaban afectados por un carcinoma papilar de tiroides sin extensión extranodal. La evolución posoperatoria fue adecuada siendo dada de alta en tercer día posoperatorio sin ninguna complicación local ni general. La satisfacción cosmética fue muy elevada así como el resultado oncológico.

Discusión: El abordaje endoscópico BABA es una buena herramienta aplicable en situaciones concretas bajo una experiencia adecuada en cirugía endocrina y endoscópica. En estas condiciones puede proporcionarnos resultados equiparables a la cirugía convencional evitando grandes incisiones. No obstante, su uso no puede generalizarse a todas las patologías y situaciones, no debiendo quedar condicionada la técnica quirúrgica por el abordaje seleccionado.