

SERVICIO DE CIRUGIA TORACICA
HOSPITAL CLINICO UNIVERSITARIO
VALLADOLID



Nuevo método de osteosíntesis esternal en el tratamiento quirúrgico de los tumores del mediastino anterior en pacientes de riesgo

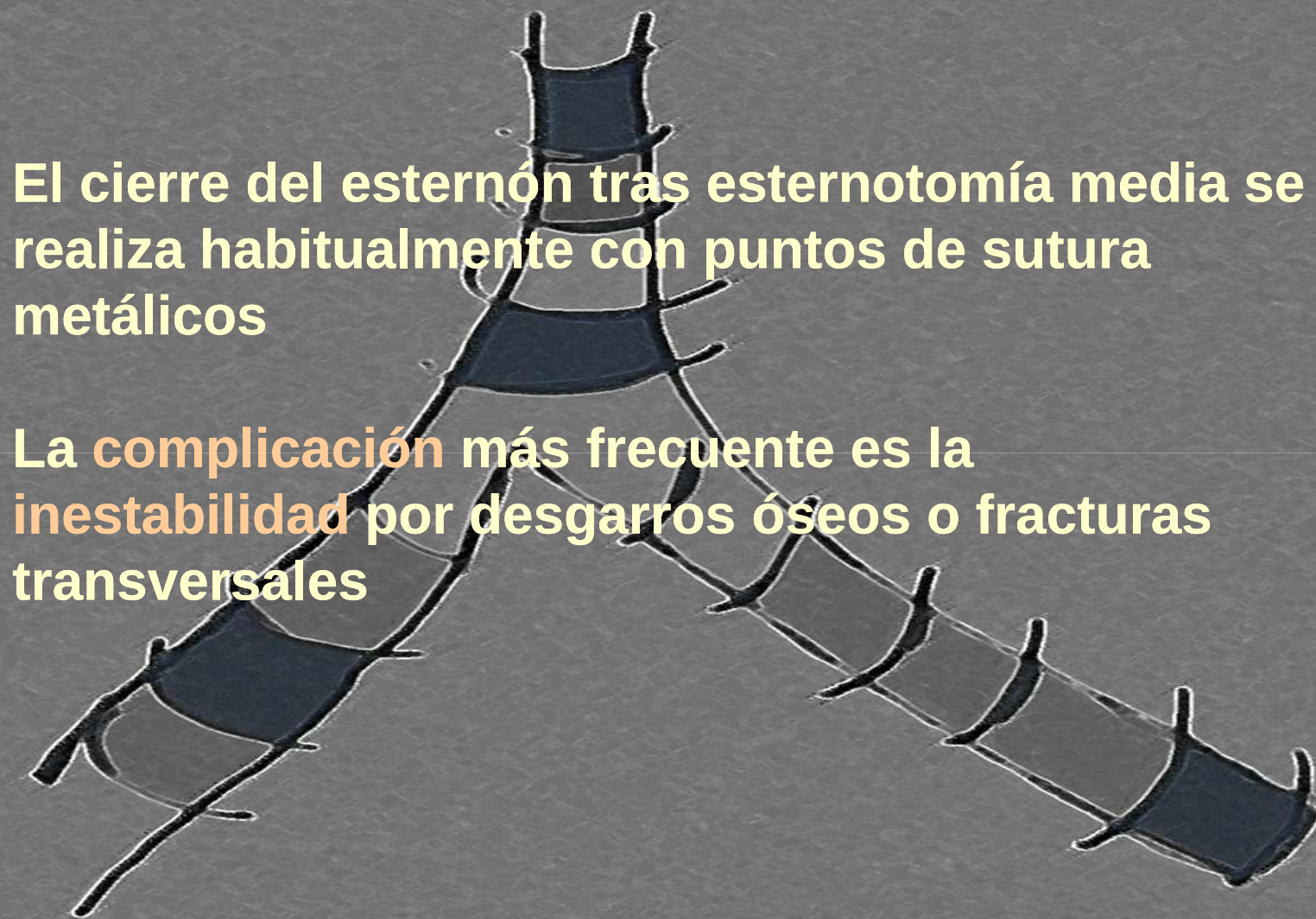
XXVI Congreso Nacional de Cirugía. Madrid 6 a 10 de noviembre de 2006

Nuevo método de osteosíntesis esternal en el tratamiento quirúrgico de los tumores del mediastino anterior en pacientes de riesgo

Heras Gómez F, Matilla González JM, Ramos Seisdedos G, García-Yuste Martín M, Duque Medina J.L, Castanedo Allende M, Quiroga Martínez J, Gregorio Crespo B, de Cabanyes Candela S.

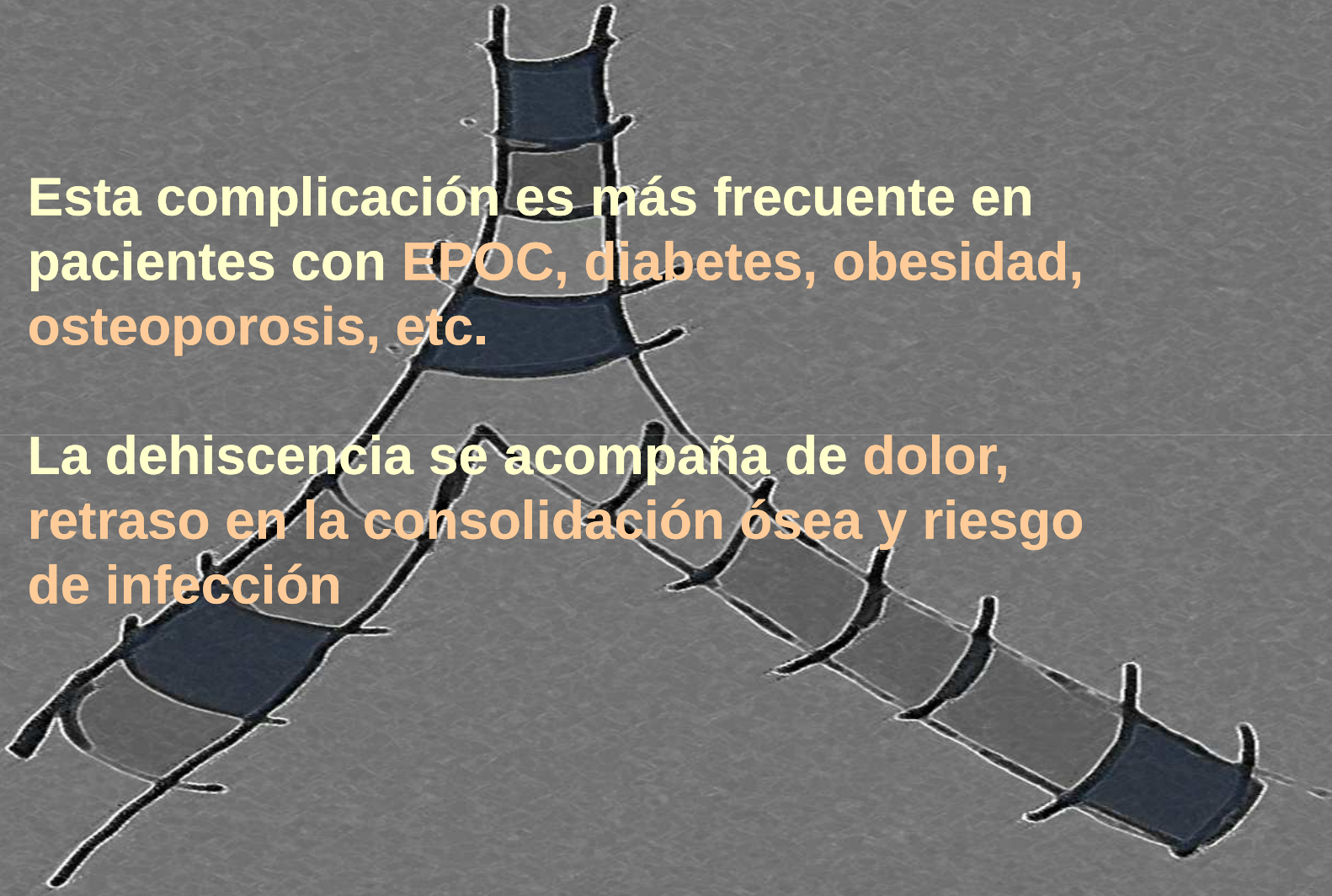
Servicio de Cirugía Torácica. Hospital Clínico Universitario de Valladolid

XXVI Congreso Nacional de Cirugía. Madrid 6 a 10 de noviembre de 2006



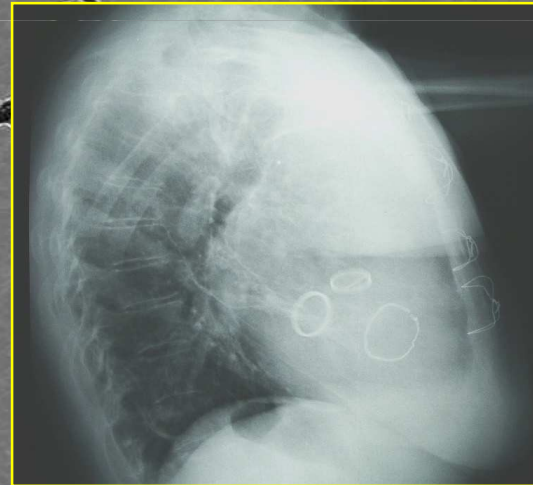
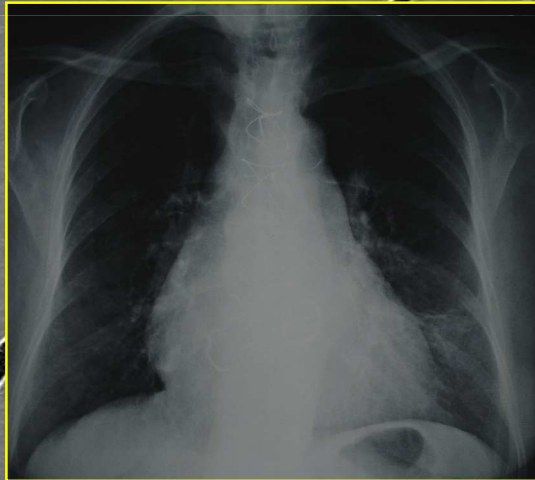
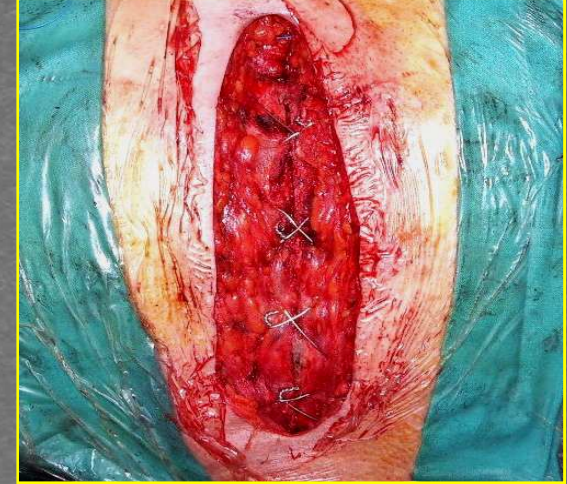
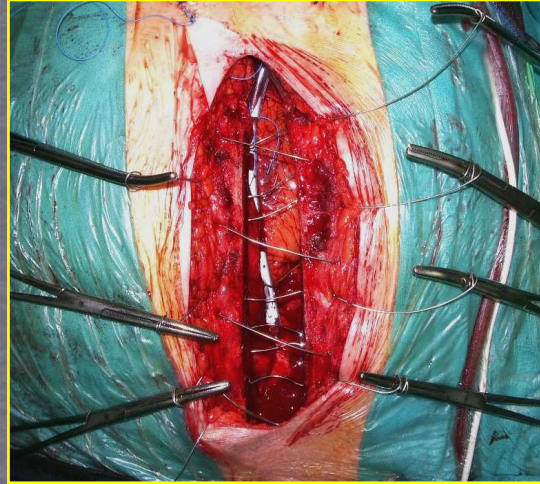
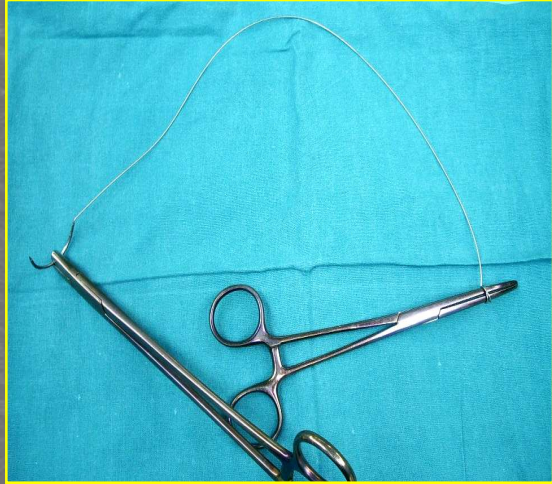
El cierre del esternón tras esternotomía media se realiza habitualmente con puntos de sutura metálicos

La **complicación** más frecuente es la **inestabilidad** por desgarros óseos o fracturas transversales



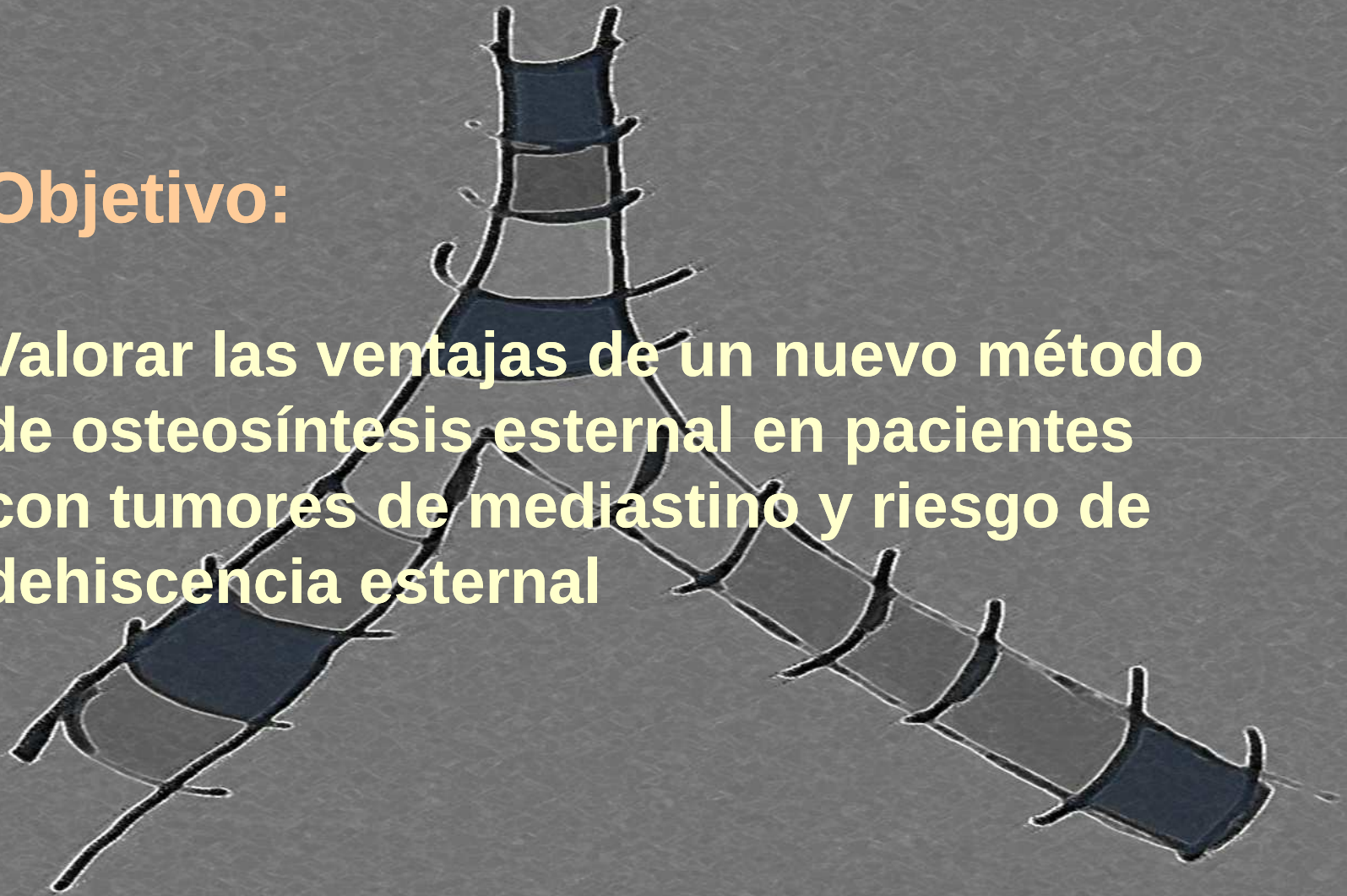
Esta complicación es más frecuente en pacientes con EPOC, diabetes, obesidad, osteoporosis, etc.

La dehiscencia se acompaña de dolor, retraso en la consolidación ósea y riesgo de infección



Objetivo:

Valorar las ventajas de un nuevo método de osteosíntesis externa en pacientes con tumores de mediastino y riesgo de dehiscencia esternal



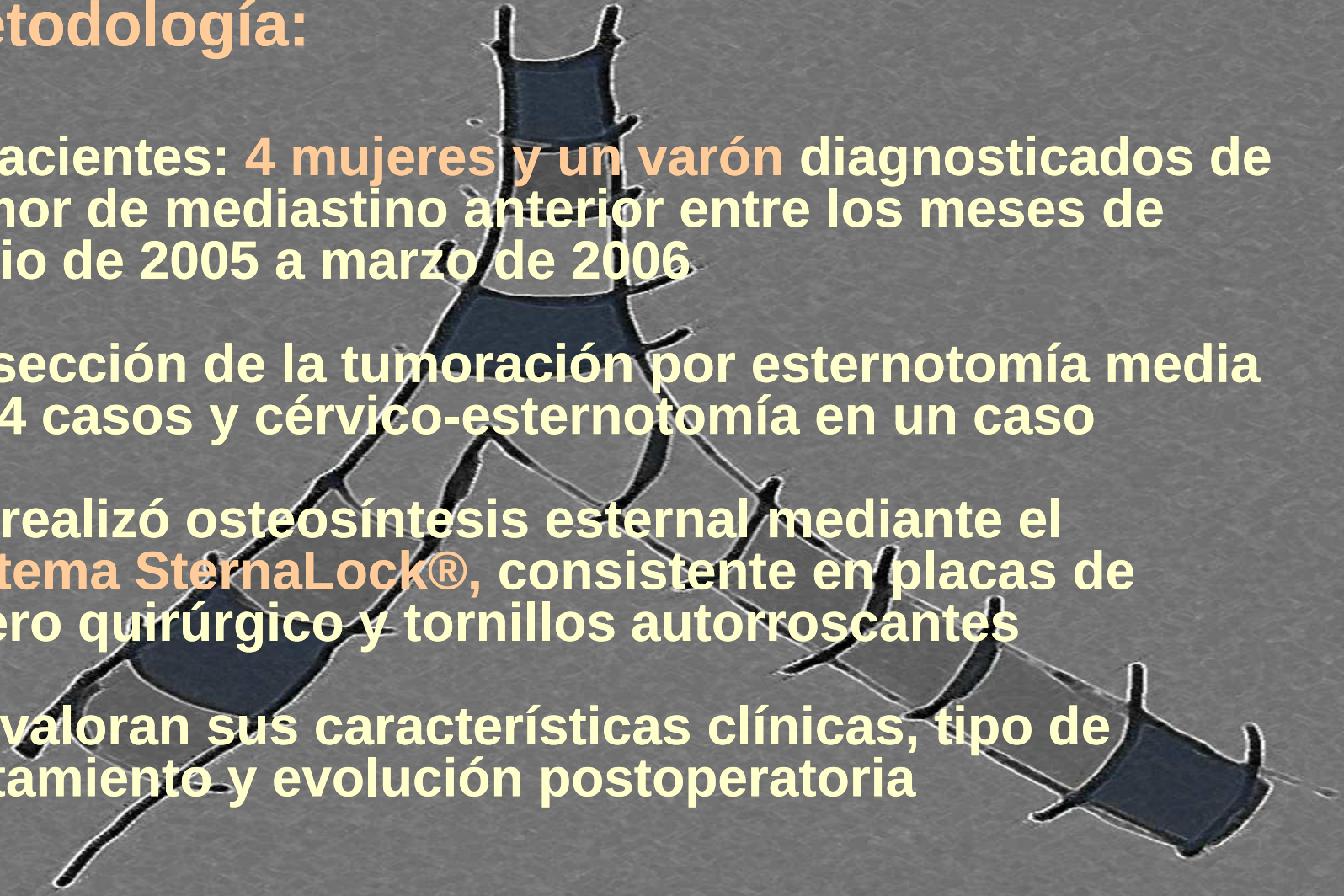
Metodología:

5 pacientes: 4 mujeres y un varón diagnosticados de tumor de mediastino anterior entre los meses de junio de 2005 a marzo de 2006

Resección de la tumoración por esternotomía media en 4 casos y cervico-esternotomía en un caso

Se realizó osteosíntesis esternal mediante el sistema Sternalock®, consistente en placas de acero quirúrgico y tornillos autorroscantes

Se valoran sus características clínicas, tipo de tratamiento y evolución postoperatoria



Resultados:

Cuatro mujeres de 29, 47, 50 y 68 años

Un varón de 45 años

Diagnosticados de tumoración de mediastino anterior.

En 3 casos hallazgo radiológico

Sintomatología:

Tres mujeres asintomáticas

La paciente de 68 años presentaba disnea y disfagia

El varón presentaba miastenia de difícil control

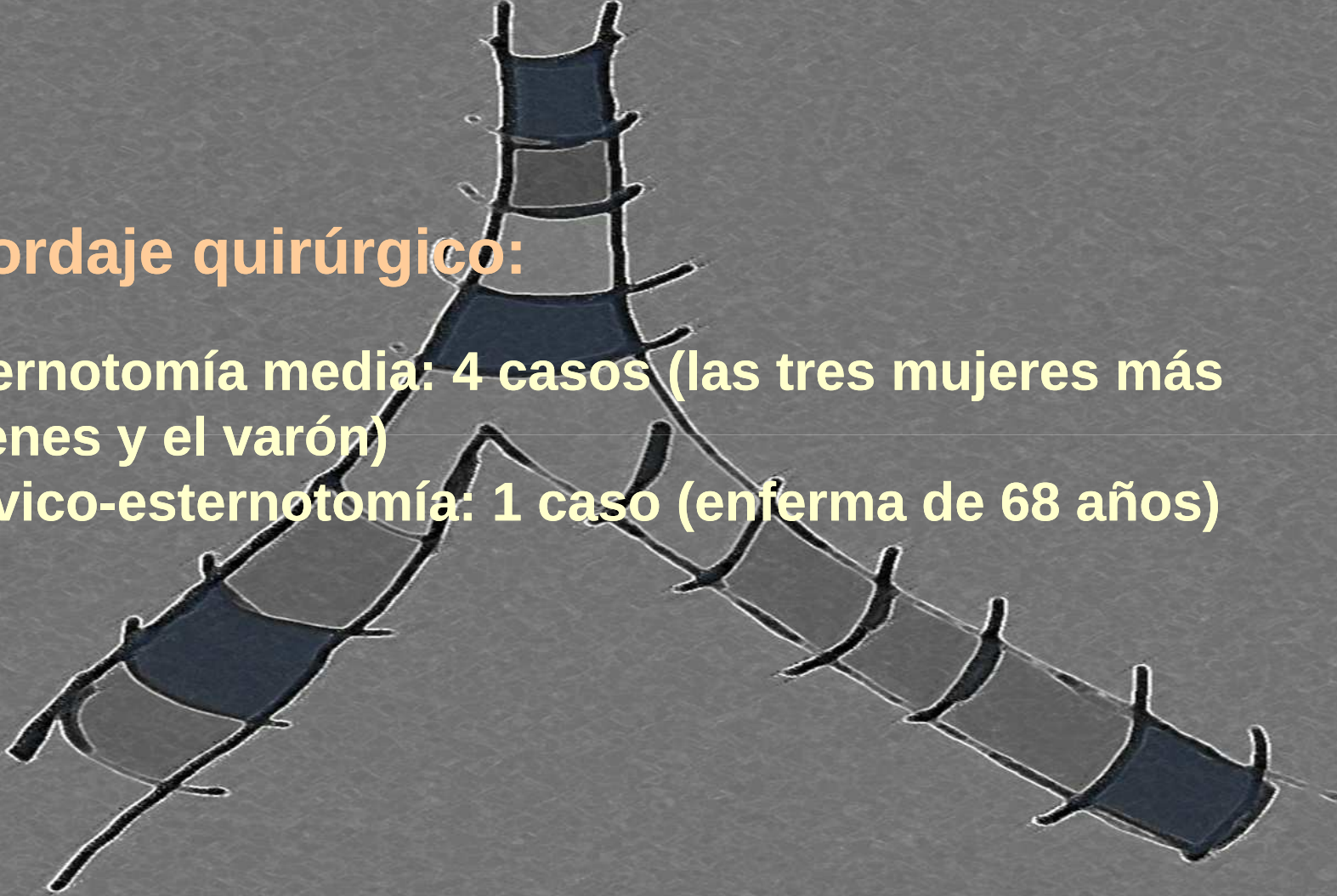
Factores de riesgo:

La paciente de 29 años presentaba **obesidad** moderada con un índice de masa corporal de 36,72 Kg/m²

La de 47 años presentaba **hiperplasia mamaria** bilateral y **osteoporosis**

La de 50 años presentaba **hipotiroidismo** primario autoinmune y antecedentes de **angioedema** no neurógeno

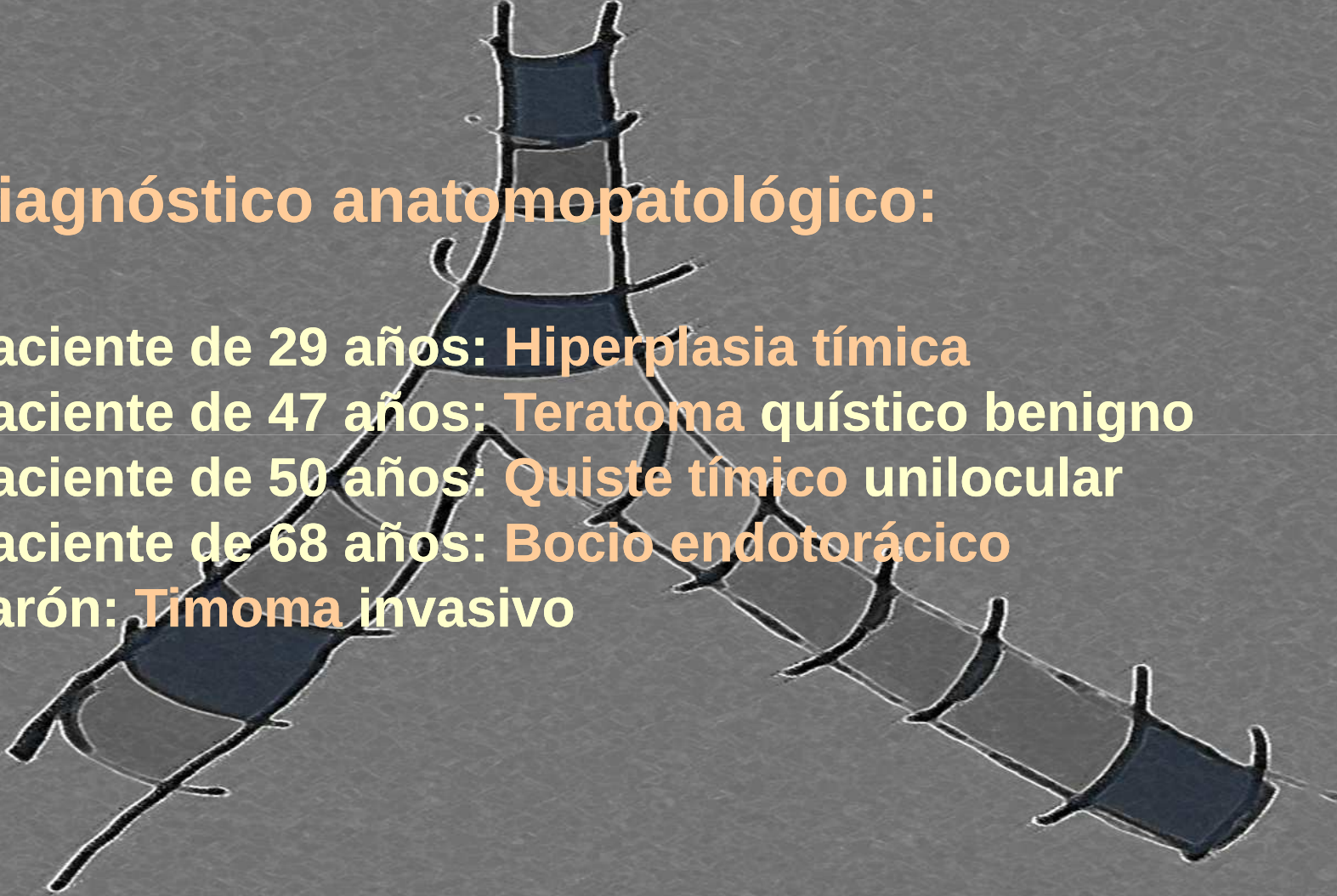
La paciente de 68 años y el varón presentaban **osteoporosis** (muy severa en el varón por terapia corticoidea de larga evolución)



Abordaje quirúrgico:

Esternotomía media: 4 casos (las tres mujeres más jóvenes y el varón)

Cérvico-esternotomía: 1 caso (enferma de 68 años)



Diagnóstico anatomopatológico:

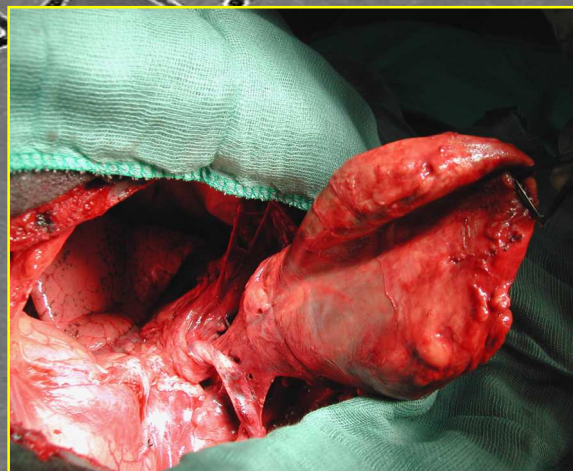
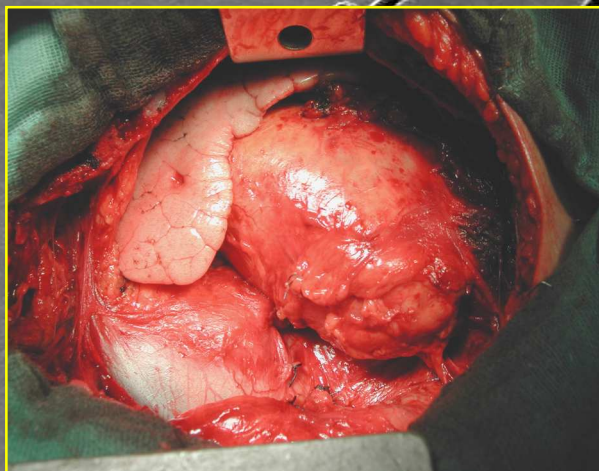
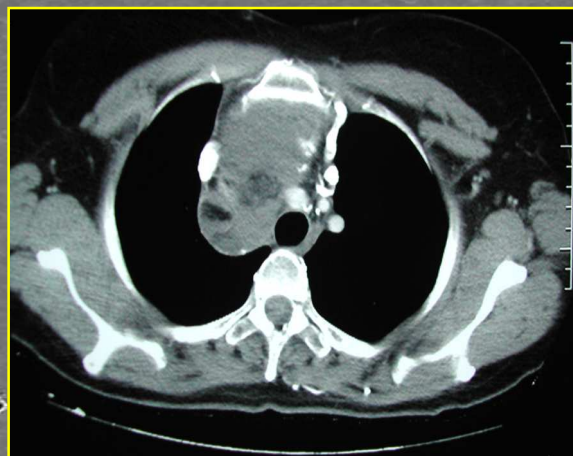
Paciente de 29 años: **Hiperplasia tímica**

Paciente de 47 años: **Teratoma** quístico benigno

Paciente de 50 años: **Quiste tímico** unilocular

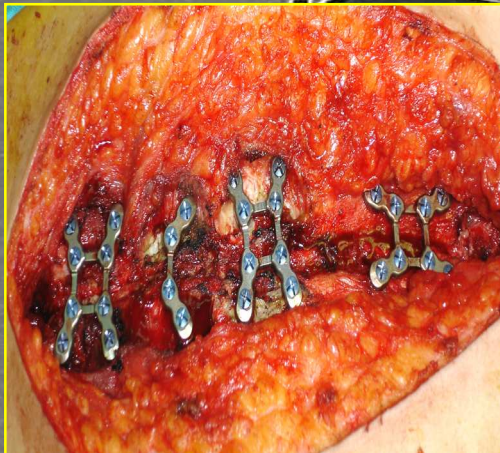
Paciente de 68 años: **Bocio** endotorácico

Varón: **Timoma** invasivo



Osteosíntesis esternal:

Sistema SternaLock® mediante la colocación de varias placas de acero quirúrgico sujetas con tornillos autorroscantes



Evolución postoperatoria inmediata:

Precisaron menores dosis de analgesia

No presentaron ninguna complicación

Alta hospitalaria a los tres y cuatro días de la intervención

Control posthospitalario:

Ausencia de complicaciones

Ausencia de dolores o molestias

Elevado grado de satisfacción

Conclusiones:

Este nuevo método de osteosíntesis esternal:

Facilita una adecuada fijación del esternón

Aporta mayor estabilidad a la sutura esternal

Disminuye el dolor

Reduce la tasa de complicaciones

