2023| Tiroidectomía trans oral por abordaje vestibular (TOETVA) versus tiroidectomía

Categoría: Consensos y guías
Publicado: Martes, 05 Diciembre 2023 17:05
Escrito por: Sofia
Visitas: 1725

¿Es segura y efectiva la tiroidectomía trans oral por abordaje vestibular? Este meta análisis compara esta técnica quirúrgica con la cirugía convencional en relación a resultados intra y post operatorios.

Tiroidectomía trans oral por abordaje vestibular (TOETVA) versus tiroidectomía abierta convencional:Revisión sistemática y meta análisis

Shengliang Zhou, Dun Wang, Xueting Liu, Zhihui Li, Yichao Wang, *Endocrine 2023*



Resumen:

El objetivo de este estudio fue comparar los resultados intraoperatorios y las complicaciones post operatorias de los pacientes que realizan TOETVA y tiroidectomía abierta convencional (TAC). Entre Enero 2007 y Noviembre 2022 se analizaron exhaustivamente las bases de datos PUBMED, EMBASE, ensayos controlados del registro central Cochrane de la Librería Cochrane y la Web de la ciencia, comparando TOETVA y TAC. Se incluyeron 15 estudios controlados no randomizados que abarcaron 2955 pacientes. Los resultados del meta análisis indicaron que la TOETVA se asoció con mayor tiempo operatorio (Diferencia ponderada de medias (WMD) 66,86 (IC95% 47,15-86,56; p < 0,0001), más perdida sanguínea (WMD, 2,83; IC95%, 1,77-3,90; P < 0,00001) y mayor incidencia de infección de herida quirúrgica (OR, 5,62; IC95%, 1,57-20,10, P = 0,008). No hubo diferencias estadísticamente significativas en relación a parálisis transitoria del nervio laríngeo recurrente y otras complicaciones post operatorias. En conclusión, la TOETVA es un procedimiento factible y seguro para el tratamiento de pacientes con nódulos tiroideos benignos y casos seleccionados de carcinoma tiroideo diferenciado, al igual que la TAC.

Puntos de interés:

Una de las quejas más frecuentes luego de la TAC es la cicatriz en la parte anterior del cuello. Por este motivo, en los últimos años se han

Phoca PDF

desarrollado nuevas técnicas quirúrgicas (endoscópicas o robóticas) por vía vestibular trans oral para evitar esta situación.

Este trabajo compara la cirugía convencional versus la TOETVA en relación a resultados intra operatorios (tiempo quirúrgico, pérdida sanguínea) y post operatorios (parálisis transitoria/permanente del nervio laríngeo recurrente, hipoparatiroidismo transitorio/permanente, número de ganglios extraídos, número de ganglios metastásicos, tiempo de internación, aparición de hematomas, infección del sitio quirúrgico, calidad de vida, satisfacción cosmética y conversión a TAC).

Se incluyeron 15 estudios controlados no randomizados que abarcaron en total 2955 pacientes (1247 en el grupo TOTVA y 1708 en el grupo TAC), entre los años 2016 y 2022, la mayoría oriundos de países orientales.

En relación a los resultados intra operatorios el tiempo quirúrgico y la pérdida sanguínea fueron mayores en los pacientes sometidos a TOETVA, con significancia estadística.

En relación a los resultados post operatorios, la TOETVA tuvo mayor requerimiento de drenajes, mayor porcentaje de infección del sitio quirúrgico (debido a infección por bacterias de la cavidad oral) y un tiempo de internación más prolongado. Sin embargo, **no hubo diferencias entre ambos tipos de cirugía en relación a complicaciones post operatorias tales como parálisis recurrencial o hipoparatiroidismo transitorio o permanente**. Tampoco hubo diferencias en la cantidad de ganglios resecados ni en la cantidad de ganglios metastásicos extraídos entre ambos grupos.

En relación a calidad de vida y satisfacción cosmética, sí se observó una diferencia estadísticamente significativa a favor de TOETVA.

Sólo se reportaron 13 casos de conversión a TAC, 8 de los cuales se debieron a hemorragia y la mayoría tenían diagnóstico de enfermedad de Graves. Por otra parte, la inexperiencia del cirujano puede ocasionar esta situación. **Se plantea, además, que la curva de aprendizaje de esta práctica requiere entonces de entre 7 y 10 procedimientos.**

> Conclusión: La TOETVA es una procedimiento seguro y viable para el tratamiento de pacientes con nódulos tiroideos benignos y casos seleccionados de carcinomas diferenciados tiroideos, al igual que la TAC. A pesar de ello, la TOTVA se relaciona con mayor pérdida sanguínea y mayor riesgo de infección del sitio quirúrgico. Se requieren más estudios randomizados y controlados con un tiempo de seguimiento prolongado para confirmar la efectividad y seguridad de esta práctica.

Phoca PDF

Categoría: Consensos y guías
Publicado: Martes, 05 Diciembre 2023 17:05
Escrito por: Sofia
Visitas: 1725

Phoca PDF