

# Re-Sympathectomy in Clínica Santa María

Andrea Jiménez, Fernando Suárez, Patricio Fernández, Francisco Suárez,  
Mauricio Fica, Rodrigo Aparicio, Claudio Suárez

## Objetivos

- Determinar la causa y características de los pacientes sometidos a Re-Simpatectomía (Re-ETS) en Clínica Santa María
- Evaluación del tipo de cirugía y resultados perioperatorios

## Pacientes y Método

- Estudio descriptivo retrospectivo de todos los pacientes sometidos a Re ETS entre enero 2006 y Abril 2015 en CSM por el mismo equipo quirúrgico

## Resultados

**1363 pacientes**

Total ETS and RE-ETS (2006-2015)



**24 pacientes (1,76%)**

RE-ETS (2006-2015)



**17 pacientes (70,8%)**

First surgery in CSM

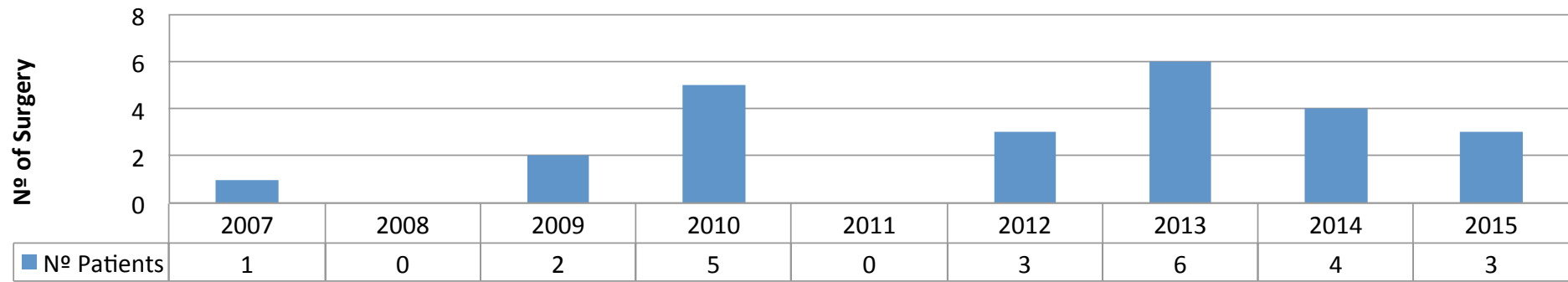
**7 pacientes (29,1%)**

First surgery in other center

## Resultados

- **24 pacientes**
  - Varones = 6 (25%)
  - Mujeres = 18 (75%)
- Edad (mediana / rango): 26,9 /18-40 años
- IMC Preoperatorio: 22 (18 – 26)

Figure Nº2. Resympathectomy in CSM per year



Diagnóstico	N	%
Palmar-Axilar	8	32%
Axilar	5	21%
Palmar	1	4%
Blushing	10	42%

## Hallazgos Intraoperatorios

Reconstitución cadena simpática	12
Adherencias	8
Nervio de Kuntz visible	4



## Tipo de Cirugía

- Reconstitución cadena simpática → Repetir ETS
- Nervio Kuntz → Kuntz ablation
- HH axilar sin Kuntz Visible → R4-5-6
- **Adherencias**

## Morbilidad

- 5/24 pacientes requirieron un tercer puerto
- Drenaje pleural en 4 pacientes
- Complicaciones → 2/24 pacientes (8,33%)
  - 1 fuga aérea persistente
    - Drenaje por 6 días
  - 1 neumotórax
    - Drenaje por 72 horas

## Results

- Intervalo entre primera y segunda cirugía
  - Mediana → 19,37 meses (0-96).
- Satisfacción post Re ETS
  - Mediana → 95% (inmediata)
- Seguimiento
  - Mediana → 4 meses (0-36).

## Conclusiones

- Re-ETS es procedimiento factible para enfermedad recurrente, con morbilidad aceptable
- Alto grado de satisfacción en esta serie
  - Seguimiento prolongado pendiente