



Proyecto n° PG-09-00-5574-2004

Cirugía mínimamente invasiva de la glándula tiroides y paratiroides es factible, es segura?

Responsable: **Lucena O., Jorge R.**

Etapas cumplidas / Etapas totales 2/2

Especialidad: Salud, Cirugía

Resumen: Para evaluar la seguridad y eficacia de la exploración endoscópica del cuello y la cirugía mínimamente invasiva de la glándula tiroides y paratiroides, identifica la anatomía quirúrgica en modelos caninos sanos eutróficos. Entre las prácticas quirúrgicas incluye lobectomías derecha e izquierda, lobectomías bilaterales y tiroidectomías totales. Evalúa la importancia de la visualización en la identificación y preservación de los nervios recurrentes y de la rama externa del nervio laríngeo superior. Comprueba la localización de cuatro glándulas paratiroides (forma, tamaño y peso) y la importancia en la conservación de la irrigación, por lo que evita la desvascularización, mediante ligado de los pedículos tiroideos, utilizando la técnica capsular, una vez identificadas y aisladas las arterias que irrigan la zona. En la práctica realiza 29 intervenciones (8 lobectomías uni o bilateral, tiroidectomía total, subtotal, paratiroidectomía). Las intervenciones fueron totalmente endoscópicas creando y manteniendo el espacio pretraqueal mediante el insuflado CO₂ a presiones entre 6 y 8 mm Hg. La magnificación del campo operatorio la logra con el endoscopio de cero grado y visión frontal, lo que permite identificar arterias, venas, paratiroides, nervios laríngeos, y evitar sus lesiones. El tiempo operatorio es significativamente menor ($p = 0.025$), sin lesión de las estructuras nerviosas y escaso sangramiento. No encuentra diferencias en cuanto al tipo de técnica y el sexo ($p = 0.996$). Propone esta cirugía como modelo para la cirugía cervical en humanos.

Productos

Publicaciones

Artículos

1. J.R. Lucena, P. Coronel, e Y. Orellana, "Tiroidectomía total en afecciones benignas de la glándula tiroides", *MedULA, Revista de la Facultad de Medicina, ULA*, **15**, 41-47, 2006.
2. J.R. Lucena, "Carcinoma del tiroides", *Cirugía Española*, **78**(4), 251-255, 2005.
3. J.R. Lucena, "Tiroidectomía abierta mínimamente invasiva", *Electronic Journal of Biomedicine*, **2**, 2-11, 2006.
4. J.R. Lucena, "Longitud de la incisión para la tiroidectomía y para tiroidectomía convencional ¿cuándo es mínimamente invasiva?", *Informe Médico*, **8**, 421-427, 2006.
5. J.R. Lucena, "Factores predictivos de riesgo de lesión de nervios recurrentes en la cirugía de la glándula tiroides", *Informe Médico*, **9**, 11, 2007.