
¿Qué es una simpatectomía?

Una simpatectomía es un procedimiento para cortar u obstruir un nervio que se encuentra en la mitad del cuerpo. Se hace para tratar problemas, como sudor intenso (hiperhidrosis) y enrojecimiento facial intenso. Durante el procedimiento, se corta, se quema o se pinza el nervio simpático que recorre la columna vertebral. Esto impide que las señales viajen desde el cerebro a través del nervio y causen síntomas. Según qué parte del nervio se trate, el procedimiento se puede llamar simpatectomía torácica endoscópica o simpatectomía lumbar endoscópica.

Cómo se pronuncia

sim-pa-tec-to-MÍA

¿Por qué se hace una simpatectomía?

Una simpatectomía es un tipo de cirugía para tratar el sudor excesivo grave, una afección que se llama hiperhidrosis. Esta, a menudo, es una afección de largo plazo (crónica). El sudor es un proceso normal. Ayuda a manejar la temperatura corporal y a realizar otros procesos del cuerpo. Pero el sudor excesivo basta para justificar el procedimiento.

Una simpatectomía también se puede hacer si tiene enrojecimiento facial intenso crónico o tiene el fenómeno de Raynaud. Esta afección es un trastorno que causa una reducción de la circulación de la sangre a los dedos de las manos. En algunos casos, también provoca una reducción del flujo de sangre a las orejas, a los dedos de los pies, a los pezones, a las rodillas o a la nariz. Esto sucede debido a los espasmos de los vasos sanguíneos que se presentan en esas zonas. Los espasmos son una respuesta al frío, al estrés o al malestar emocional.

El tratamiento también puede hacerse para otros problemas. Entre ellos, se encuentran los siguientes:

- Flujo de sangre insuficiente a las piernas (insuficiencia vascular)
- Dolor de pecho (angina de pecho)
- Ritmo cardíaco anormal (arritmia)

Después de una simpatectomía, el cerebro no puede enviar las señales que causan los síntomas de estas afecciones. Este procedimiento puede ser una opción si otros tipos de tratamiento no dieron resultado.

¿Cómo se hace una simpatectomía?

El tratamiento se hace en un hospital y tarda de 1 a 2 horas. Durante el procedimiento:

- Se recuesta de lado sobre una camilla de cirugía. Tendrá el brazo apoyado sobre una tabla y se separará para que el cirujano pueda acceder a la caja torácica.
- Le dan un medicamento para hacerlo dormir durante el tratamiento.
- El cirujano hace 2 o 3 cortes pequeños (incisiones) a un lado del pecho entre las costillas. Se introduce un tubo delgado con una luz y una cámara en el extremo

(endoscopio) a través de uno de los cortes. Eso permite al cirujano ver los tejidos y los nervios para llevar a cabo el procedimiento. A través de otro de los cortes, se meten instrumentos pequeños.

- El cirujano desinfla el pulmón y lo aparta. Eso se hace para alcanzar el nervio que recorre la columna vertebral.
- A continuación, el cirujano corta o quema el nervio simpático usando calor. También es posible que coloque una o más pinzas pequeñas en el nervio.
- Luego, vuelve a inflar el pulmón. Se retiran el endoscopio y los instrumentos, y se cierran las incisiones con puntos (suturas).
- Le harán una radiografía de tórax después de la cirugía. De esta manera se verifica que el pulmón se haya vuelto a inflar hasta la normalidad.
- Probablemente, necesite quedarse a pasar la noche en el hospital.

Riesgos de la simpatectomía

- Dolor
- Sangrado
- Infección
- Exceso de transpiración en zonas nuevas (hiperhidrosis compensatoria)
- Daño nervioso que causa párpados caídos y problemas con las pupilas (síndrome de Horner)
- Entumecimiento (parestesia)
- Daño pulmonar y pulmón colapsado (neumotórax)
- Sangre alrededor del pulmón (hemotórax)
- Líquido alrededor del pulmón (derrame pleural)
- Ritmo cardíaco lento (bradicardia)

Si el cirujano determina que no es posible hacer el procedimiento con un laparoscopio, tendrá que hacer una incisión grande.