



**SERVICIO DE CIRUGIA TORACICA  
HOSPITAL UNIVERSITARIO  
VALLADOLID**

# **Timomas y otros procesos tímicos: 90 casos**

**Heras F, Ramos G, Duque JL, G<sup>a</sup> Yuste M, Cerezal LJ, Matilla JM.**

**XXIII Congreso Nacional de Cirugía. Asociación Española de  
Cirujanos. Madrid 6 al 10 de Noviembre de 2000**

# Timo

**Estructura glandular**

**Situada en mediastino anterosuperior**

**Involución progresiva hasta convertirse en grasa**

**Desaparece en la edad adulta**

**Origen de múltiples procesos patológicos:**

**Benignos**

**Malignos**

# Objetivo

**Conocer las características de un grupo de 90 pacientes diagnosticados y tratados de diversos procesos patológicos del timo**

# Pacientes y método

**Estudio retrospectivo protocolizado**

**90 pacientes en 20 años**

**Valoración de:**

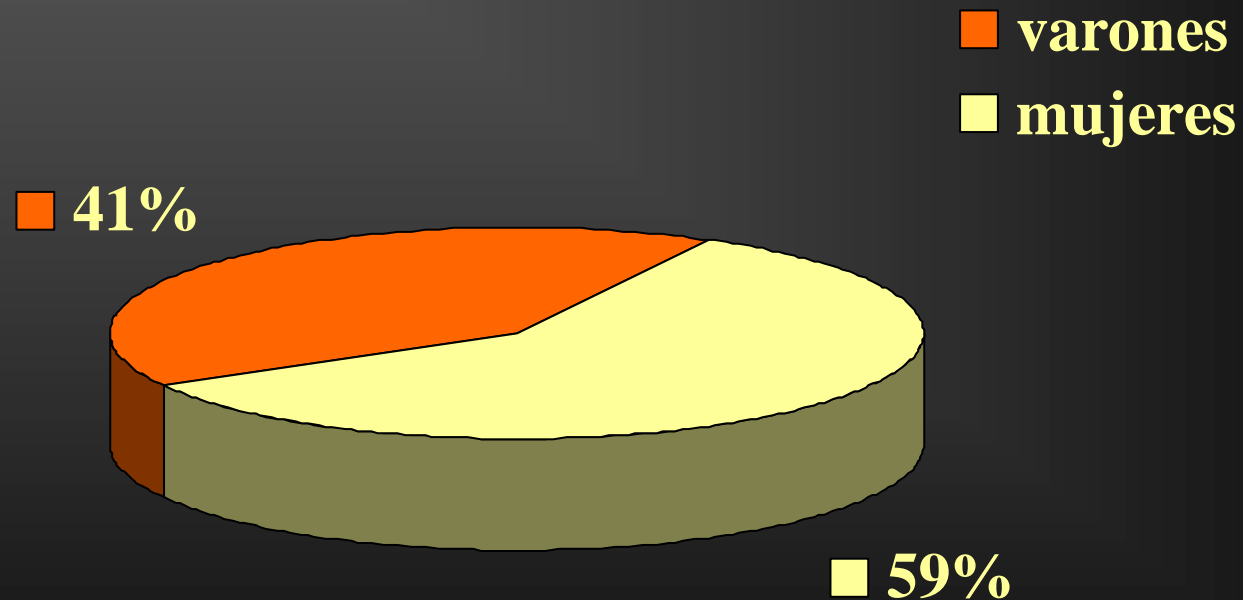
**sexo, edad, localización, características clínicas, sintomatología, tratamiento, vías de abordaje, etc.**

**Mediastino dividido en:**

**anterosuperior, anteroinferior, medio y posterior**

# Pacientes y método

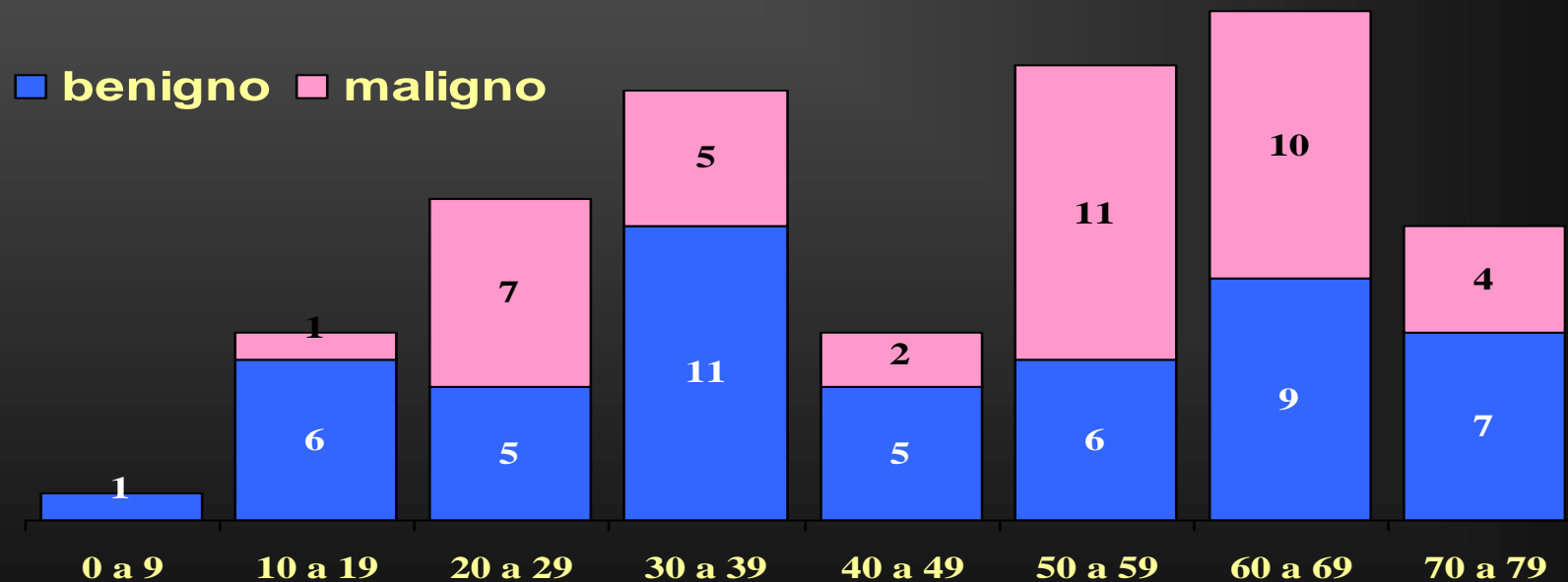
Sexo: 37 varones y 57 mujeres



# Pacientes y método

**Edad media: 49 años ( varones: 47 y mujeres: 51)**

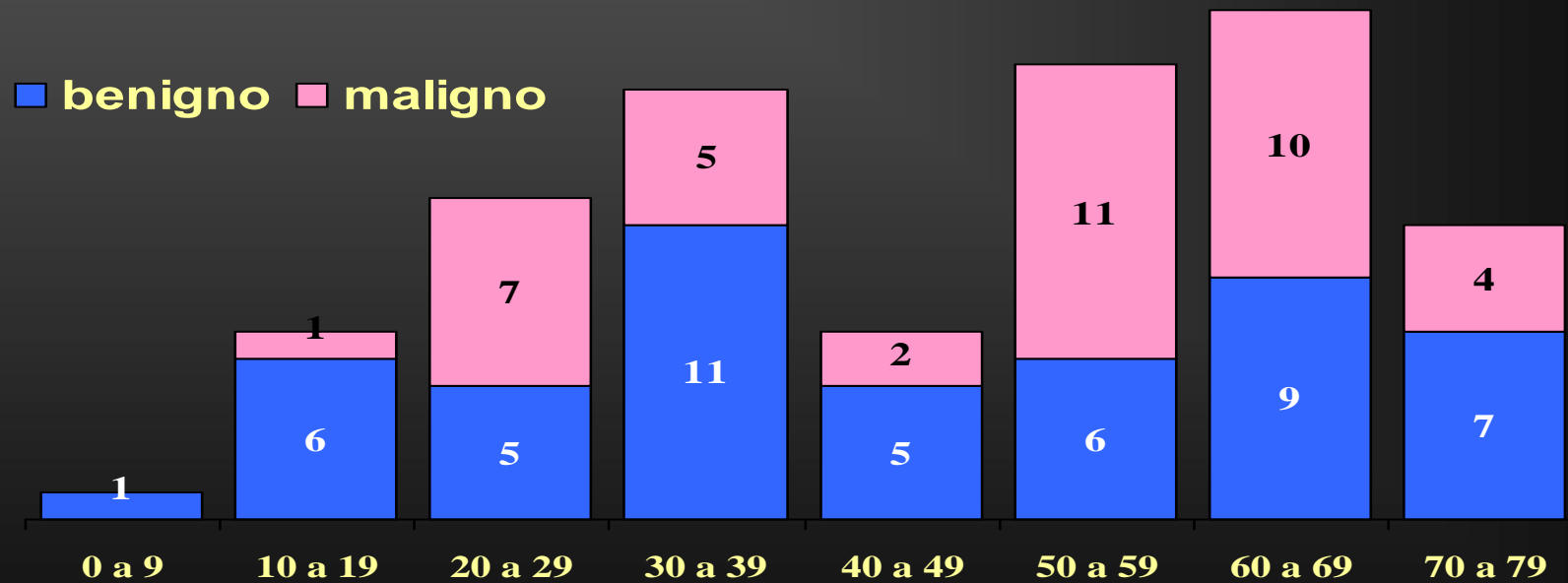
**Edades límite: 6 y 86 años (varones)**



# Pacientes y método

**Mayor incidencia: 20 a 39 años: 28 casos (16 b y 12 m)**

**50 a 69 años: 36 casos (15 b y 21 m)**



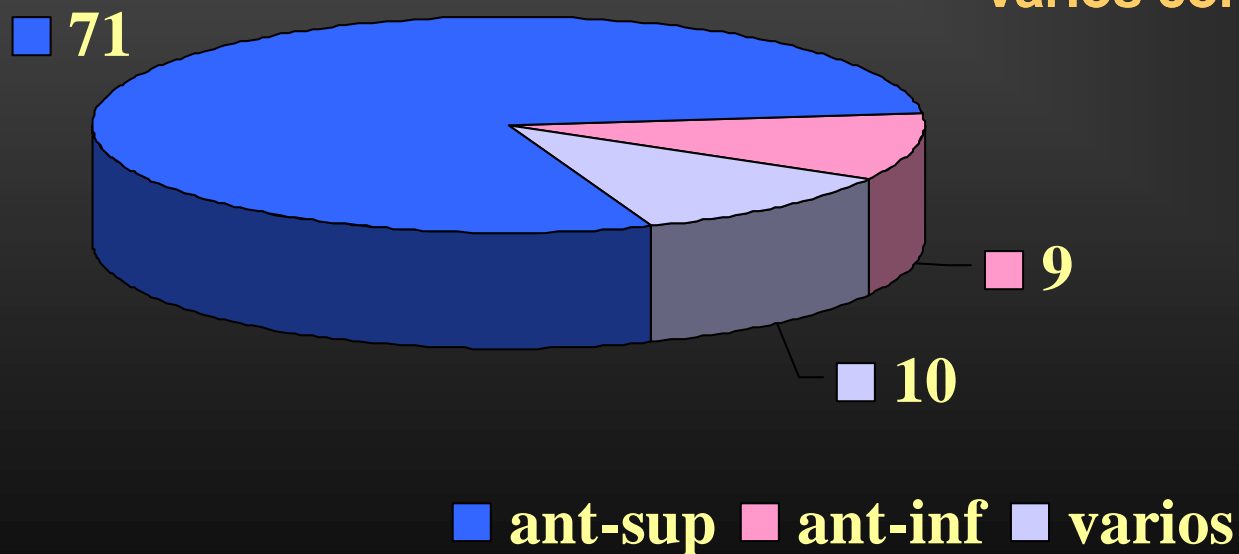
# Pacientes y método

## Localización mediastínica:

Ant-sup.: 71 (41 b, 30 m)

Ant-inf.: 9 (6 b, 3 m)

Varios comp.: 10 (3 b, 7 m)

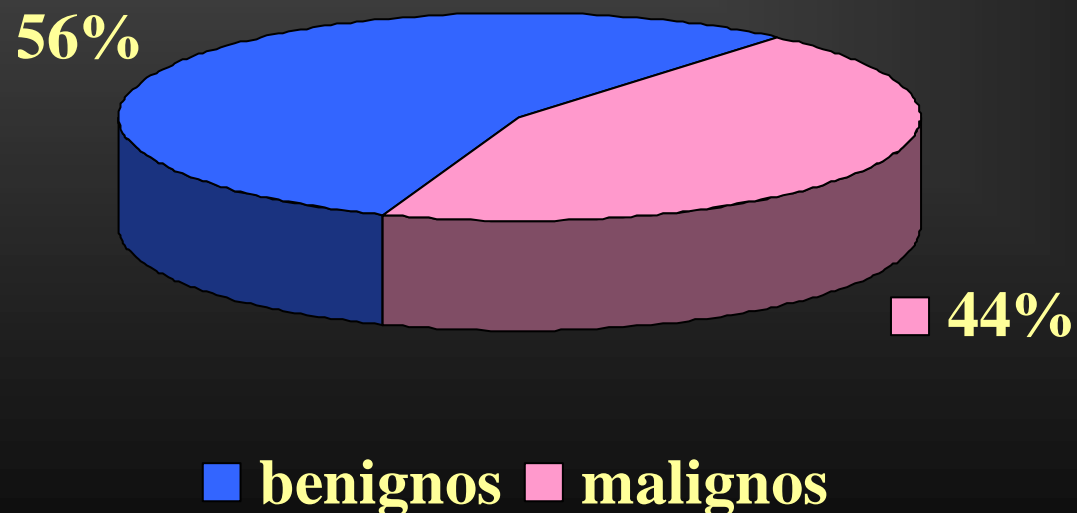




# Resultados

**Benignos: 50 casos** (14 varones y 36 mujeres)

**Malignos: 40 casos** (23 varones y 17 mujeres)



# Resultados

## Sintomatología:

	n	%	b	m
Asintomát.:	12	13,4	7 (58%)	5 (42%)
Dolor:	32	35,6	7 (22%)	25 (78%)
Astenia:	31	34,5	20 (65%)	11 (35%)
Tos:	29	32,2	11 (38%)	18 (62%)
Disnea:	29	32,2	10 (34%)	19 (66%)
Adelgaz.:	16	17,8	8 (50%)	8 (50%)
Disfonía:	16	17,8	12 (75%)	4 (25%)

# Resultados

## Sintomatología:

	n	%	b	m
<b>Miastenia:</b>	<b>28</b>	<b>31,1</b>	24 (86%)	4 (14%)
<b>Timomas:</b>	<b>10</b>		6 (60%)	4 (40%)
<b>Hiperplasia:</b>	<b>17</b>		17 (100%)	
<b>Quiste tímico:</b>	<b>1</b>		1 (100%)	

# Resultados

## Sintomatología:

	n	%	b	m
S. Cava sup.:	5	5,6		5 (100%)
Timomas:	4			4 (100%)
Ca. tímico:	1			1 (100%)

# Resultados

## Diagnósticos definitivos:

	n	%	b	m
Timomas:	48	53,4	14 (29%)	34 (71%)
Hiperplasia:	23	25,6	23 (100%)	
Quiste:	9	10	9 (100%)	
Carcinoma:	3	3,3		3 (100%)
Timolipoma:	3	3,3	3 (100%)	
Carcinoide:	2	2,2		2 (100%)
Hodgkin:	1	1,1		1 (100%)
Q. Hidatid.:	1	1,1	1 (100%)	

# Resultados

## Actuaciones quirúrgicas:

	n	%	b	m
<b>Exéresis:</b>	<b>70</b>	<b>77,8</b>	49 (70%)	21(30%)
<b>Biopsia:</b>	<b>17</b>	<b>18,9</b>	17(100%)	
<b>No actuación:</b>	<b>3</b>	<b>3,33</b>	1 (33%)	2 (67%)

# Resultados

## Vías de abordaje en las exéresis:

	n	b	m
<b>Esternotomía:</b>	<b>38</b>	<b>29 (76%)</b>	<b>9 (24%)</b>
<b>Toracotomía:</b>	<b>26</b>	<b>12 (46%)</b>	<b>14 (54%)</b>
<b>Cérvico-esternotomía:</b>	<b>3</b>	<b>2 (67%)</b>	<b>1 (33%)</b>
<b>C. videotoracoscópica:</b>	<b>3</b>	<b>2 (67%)</b>	<b>1 (33%)</b>

# Conclusiones I

## Los procesos tímicos:

**Afectan por igual a ambos sexos**

**Similar incidencia en cualquier edad de la vida**

**Cerca de la mitad son malignos**

**Los malignos son más frecuentes en los varones**

**Los benignos son más frecuentes en las mujeres**



## Conclusiones II

**Los procesos tímicos:**

**La sintomatología** no depende de la benignidad o malignidad

Casi la mitad **de los procesos malignos son** asintomáticos

**El tratamiento, siempre que sea factible, es la** exéresis quirúrgica