



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

P-110 - CIRUGÍA PARATIROIDEA. ¿ESTAMOS ANTE UN INCREMENTO DE DIAGNÓSTICO O PICO DE INCIDENCIA?

Plata Pérez, Guillermo; Soler Humanes, Rocio; Morales García, Dieter Jose; Fernández Serrano, Jose Luis; Ocaña Wilhelmi, Luis Tomás

Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria, Málaga.

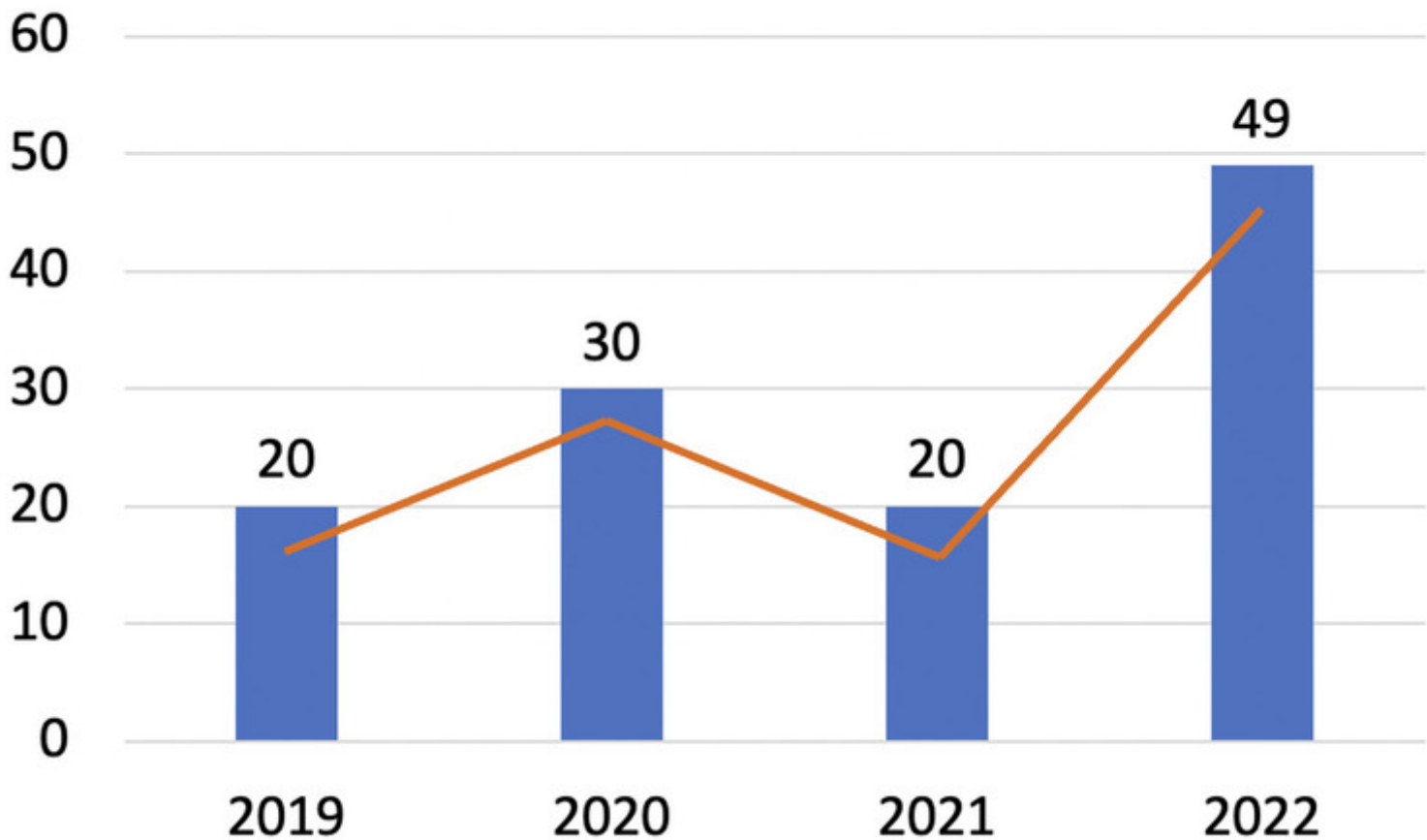
Resumen

Objetivos: Presentar los resultados de cirugía paratiroidea en nuestro centro destacando un incremento en los últimos años.

Métodos: Se revisan las paratiroides intervenidas en nuestro centro desde enero de 2019, visualizándose un incremento significativo de intervenciones desde enero de 2022. Así mismo aumentan notablemente, en especial desde la pandemia COVID-2019, los pacientes intervenidos en régimen de CMA, con el fin de evitar al máximo los ingresos hospitalarios durante dicho período y que sirve como impulso para continuar en esa línea con esta patología. Los criterios de selección de pacientes para cirugía en régimen de CMA incluyen aquellos con diagnóstico de hiperparatiroidismo primario (HPT1°) por adenoma de paratiroides, con dos pruebas de localización positivas, edades entre 18 y 80 años, valoración preanestésica ASA I, II o III, que vivan acompañados a menos de una hora del centro hospitalario y dispongan de teléfono de contacto.

Resultados: Desde enero de 2019 hasta marzo de 2023, se intervienen 143 pacientes con diagnóstico de HPT1°. De ellos 76 (53,14%) se realizan en régimen de CMA. Durante los años 2019, 2020 y 2021 la patología se mantiene estable con un número total de pacientes intervenidos de 20, 30 y 20 respectivamente. Durante 2022 hay un incremento significativo interviniéndose un total de 49 pacientes y se observa esa misma tendencia en 2023, siendo intervenidos en el primer trimestre 23 pacientes. Así mismo, el porcentaje de pacientes intervenidos en régimen de CMA aumenta progresivamente, pasando de un 45% en 2019 a un 74% en el primer trimestre de 2023. En cuanto a la cirugía, el tiempo medio es de 40 minutos (± 15 minutos, en función sobre todo de resultados de anatomía patológica intraoperatoria y PTH intraoperatoria para criterios de Miami). El tiempo de permanencia en la unidad hasta el alta es de 10 ± 2 horas, sin mortalidad ni reingresos, con alto grado de satisfacción por parte de los pacientes, reflejado en la llamada telefónica y revisión en consulta posoperatorias. En cuanto a las complicaciones, tan solo un caso de hipocalcemia sintomática a las 48 horas, que precisa perfusión de calcio intravenoso y un seroma de herida quirúrgica.

Total cirugía de paratiroides por año



Conclusiones: La cirugía paratiroidea se está viendo incrementada de manera significativa en nuestro centro, probablemente a que cada vez se realiza mayor número de determinaciones de calcemia rutinarias que llevan finalmente a completar estudio y diagnóstico.