



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

P-111 - CIRUGÍA TIROIDEA ¿ES LA EDAD UN FACTOR DE RIESGO DE COMPLICACIONES POSQUIRÚRGICAS?

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

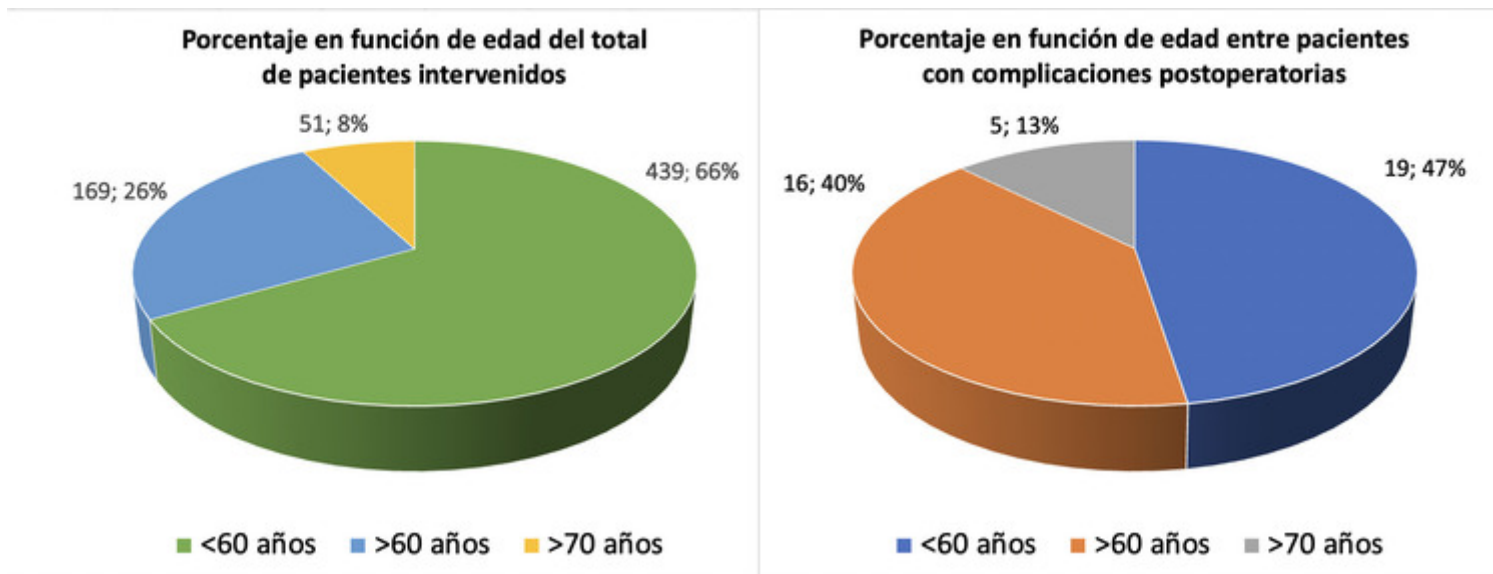
Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria, Málaga.

Resumen

Objetivos: Presentar los resultados en cirugía tiroidea en un hospital de referencia, analizando si la edad de los pacientes intervenidos es un factor de riesgo de complicaciones posquirúrgicas.

Métodos: Se analizan los resultados de los pacientes intervenidos en nuestro centro desde enero de 2018 hasta diciembre de 2022 de cirugía tiroidea. Se incluyen todos los pacientes intervenidos de cirugía tiroidea tanto por patología tiroidea benigna como por tumores malignos de tiroides. Se incluyen cirugías de hemitiroideomías, hemitiroideomías totalizadoras, tiroideomías totales y subtotales, linfadenectomías cervicales y técnicas de Roll.

Resultados: Desde enero de 2018 hasta diciembre de 2022 se intervienen de cirugía tiroidea en nuestro centro 659 pacientes, con una edad media de 52,1 años (rango 18-81 años). De estos, 169 pacientes tienen una edad por encima de 60 años (26%), mientras que solo 51 pacientes tienen más de 70 años (8%). De ellos, tan solo 40 pacientes (6% del total) presentan alguna complicación posoperatoria, objetivada en el posoperatorio inmediato o en la revisión al mes en consulta externa de Cirugía endocrina. La edad media de estos pacientes es de 53,55 años (rango 20-77 años). 16 pacientes tienen una edad superior a 60 años (40%), siendo 5 pacientes mayores de 70 años (13%). En cuanto a las complicaciones posoperatorias, se presentan 9 hematomas posquirúrgicos, siendo 2 de ellos hematomas sofocantes con necesidad de reintervención inmediata. Se produce hipocalcemia analítica en el posoperatorio inmediato en 24 pacientes, objetivado en una determinación de calcio corregido por proteínas totales al día siguiente de la cirugía. De ellos 10 tienen hipocalcemia leve ($\text{Ca} > 8-8,5$), 6 hipocalcemia moderada ($\text{Ca} > 7,5-8$), y 8 hipocalcemia analítica severa ($\text{Ca} \leq 7,5$), presentando 4 de ellos clínica asociada. Se objetivan además 2 paresias del nervio laríngeo recurrente unilaterales recuperadas antes del primer mes posoperatorio. Además, 3 parálisis recurrenciales bilaterales con necesidad de intubación inmediata y tratamiento con corticoides, traqueotomía definitiva y traqueotomía temporal, respectivamente. Por último, se presentan una anafilaxia a cefalosporinas revertida de forma satisfactoria, y una fístula quílosa de bajo débito. No hubo reingresos ni mortalidad de ningún paciente.



Conclusiones: Como podemos apreciar en el análisis de los datos, el porcentaje de pacientes con una edad superior a 60 y 70 años es mayor en el grupo de pacientes con alguna complicación posoperatoria respecto al total de pacientes intervenidos de cirugía tiroidea en el mismo rango de edad, respectivamente. Si bien la mayoría de las complicaciones que se presentan son leves y pueden ser revertidas con tratamiento médico o quirúrgico, hay complicaciones potencialmente graves, de las cuales algunas no tienen solución definitiva, aunque en nuestro caso sin llegar a reingreso ni mortalidad de ningún paciente. Por tanto, debemos tener en cuenta la edad como un potencial factor de riesgo de la aparición de complicaciones en cirugía tiroidea, si bien no puede afirmarse como criterio de exclusión. Además, debemos tener en cuenta la tendencia creciente de pacientes intervenidos con una edad por encima de los 60 años ante la mayor esperanza de vida en nuestra sociedad.