



P-011 - LA CIRUGÍA MAYOR AMBULATORIA Y EL TIROIDES EN LA ÚLTIMA DÉCADA, EVOLUCIÓN POR COMUNIDADES AUTÓNOMAS

González-Outón Velázquez, Julio; Vega Ruiz, Vicente; Cano Révora, Inmaculada; Gázquez Rodríguez, Marta; Mejías Ortega, Isabel
Hospital Universitario de Puerto Real, Puerto Real.

Resumen

Objetivos: En los últimos años se han ido incorporando a la cirugía sin ingreso, procedimientos que antes parecían imposibles. Uno de ellos son los realizados sobre el tiroides. Por ello nos proponemos conocer la evolución en los últimos años de los procedimientos empleados en la cirugía tiroidea en el ámbito de la Cirugía Mayor Ambulatoria (CMA) y analizar lo procedimientos más frecuentes empleados por las distintas Comunidades Autónomas (CCAA) en la última década.

Métodos: Estudio descriptivo de los procedimientos más frecuentes sobre tiroides realizados en hospital de día quirúrgico (CMA) y aportados por las distintas CCAA. Las variables de desagregación del estudio son; tipo procedimiento según la clasificación internacional de enfermedades novena edición (CIE 9), la CCAA, Servicio, sexo, edad quinquenal y el año. Los datos han sido obtenidos del Ministerio de Sanidad y Consumo; Conjunto Mínimo Básico de Datos-Ambulatorio (CMBD AAE).

Resultados: El total de procedimientos de CMA en el periodo estudiado es de 6.775. En la distribución por años se observa un aumento paulatino a lo largo de los años, El 79,2% son mujeres frente a los 20,8% de hombres. En relación a la edad el pico más numeroso es el quinquenio de los 45-49 años. Con una campana de Gauss doble (entre uno y cinco años la primera). El 53,1% de los procedimientos los realizan los servicios de Cirugía, seguido de Endocrinología con el 8,2%, y el resto son no quirúrgicos. Se ha pasado de 135 procedimientos en el año 2004 a 1.260 en el 2013, un 933% de subida. El 76,3% de los procedimientos los han realizado tres comunidades, Andalucía con el 36,1%, Cataluña el 27,7% seguida de la Comunidad de Castilla y León con el 12,5%. Entre los quirúrgicos tenemos como más frecuentes las biopsias con un 35,4%, le sigue las lobectomía tiroidea unilateral con 1.380 (20,4%), la tiroidectomía total con 1.211 procedimientos (17,9%).

Procedimientos sobre tiroides cie9	Total	Porcentaje
06.11-Biopsia percutánea (aguja) de glándula tiroides	2.400	35,4%
06.2-Lobectomía tiroidea unilateral	1.380	20,4%

06.4-Tiroidectomia total	1.211	17,9%
06.7-Escision del conducto tirogloso	701	10,3%
06.89-Otra paratiroidectomía	411	6,1%
06.39-Otra tiroidectomía parcial n.c.o.c.	222	3,3%
06.31-Escision de lesión de tiroides	110	1,6%
06.13-Biopsia de glándula paratiroides	67	1,0%
06.01-Aspiracion del área tiroidea	60	0,9%
06.09-Otra incisión del área tiroidea	55	0,8%
06.12-Otra biopsia de glándula tiroides	43	0,6%
06.19-Otros proc. Diag. sobre glándula tiroides y parat.	30	0,4%
06.81-Paratiroidectomia total	22	0,3%
06.95-Reimplantacion de tejido paratiroideo	17	0,3%
06.6-Escision de tiroides lingual	10	0,1%

Conclusiones: Poco a poco la patología tiroidea se está incorporando a la cirugía sin hospitalización. La implantación de los procedimientos quirúrgicos por CCAA es muy diferente entre ellas, incluyéndose como tal procedimientos diagnósticos más que quirúrgicos. Los Servicios de Cirugía realizan la mitad de los procedimientos, el resto son servicios médicos y los Hospitales de Día Médico entre otros. Existen CCAA con un amplio margen de mejora en la resolución de estos procedimientos sin hospitalización.