



Endocrinología, Diabetes y Nutrición



49 - ANTES Y DESPUÉS DE LAS TIROIDECTOMÍAS TOTALES EN EL ÁREA HOSPITALARIA DE HUELVA

M.J. López, I. González, P. Rodríguez, M. Laínez, A. Justel, E. Roldán y M.I. Rebollo

UGC Endocrinología y Nutrición. Hospital Juan Ramón Jiménez. Huelva. España.

Resumen

Introducción: Realizamos un estudio observacional retrospectivo de pacientes tiroidectomizado pre y post cirugía (qx), para objetivar quién y cómo se deriva a Cirugía, y resultados y complicaciones de dicha qx.

Métodos: Estudio observacional retrospectivo basado en la revisión de las historias de pacientes a los que se realiza tiroidectomía total desde enero 2015 a septiembre 2016 (ambos inclusive) en las áreas del H. Juan Ramón Jiménez y H. Infanta Elena. La clasificación de los PAAF se realizó por el sistema Bethesda y se analizan los datos con el sistema SPSS 15.

Resultados: Datos de 238 pacientes: 10,9% varones y un 89,1% mujeres, con una edad media de 51,7 años (DE 13,19). Se realizó PAAF preqx en el 69,3%, en su mayoría realizados por el servicio de Rx (61,6%) con los siguientes resultados: Bethesda (B) 1: 34,4%; B.2: 26,3%; B.3: 11,3%; B.4: 20%; B.5: 2,5%; B.6: 4,4% e inclasificable un 1,3%. La derivación a cirugía fue realizada por Endocrino en un 80,7% y las indicaciones de cirugía fueron: PAAF sospechoso o no diagnóstico: 32,4%; tamaño o aumento nodular: 25,6%; clínica compresiva: 20,2%; BMN tóxico: 10,1%; Graves: 7,1%; otros: 4,6%. Complicaciones postqx: hipocalcemia 31,8% (transitorias: 24,6%, permanentes: 7,2%); disfonía 13,1% (transitorias: 9,7%, permanentes: 3,4%), otras: 3,4% (seromas, hematomas, infección). Resultados AP postqx: benignos: 82,4%, malignos: 16,8% (microCa unifocal 80%, multifocal 2,5%; ca. diferenciado de tiroides (CDT) > 1 cm: 62,5%; ca. medular: 2,5%; otros: 2,5%); indeterminados 0,8%.

Conclusiones: 1. El Servicio de Endocrino realiza la mayoría de las derivaciones. 2. Un 69,3% tenían PAAF preqx, la mayoría no diagnósticos, motivo importante de derivación junto con los PAAFs sospechosos o el aumento nodular. 3. Un 7,2% y un 3,4% presentaron hipoparatiroidismo y disfonía permanentes respectivamente, siendo el resto de las complicaciones transitorias. 4. La AP postqx fue en un 82,4% benigna y en un 46,8% maligna (80% microCas unifocales, 62,5% CDT).