



# Cirugía Española

[www.elsevier.es/cirugia](http://www.elsevier.es/cirugia)



## O-098 - ¿PODEMOS MEJORAR LOS CIRUJANOS ENDOCRINOS LA INFORMACIÓN APORTADA A LOS PACIENTES CON CÁNCER DE TIROIDES?

Martínez Santos, Cristina<sup>1</sup>; Mercader Cidoncha, Enrique<sup>2</sup>; Lorente Poch, Leyre<sup>3</sup>; Osorio Silla, Irene<sup>4</sup>; Álvarez Segurado, Cristina<sup>5</sup>; Balsalobre Salmerón, María<sup>6</sup>; Bollo Arocena, María Isabel<sup>7</sup>; Escobresca Suárez, Ignacio<sup>8</sup>

<sup>1</sup>Hospital Costa del Sol, Marbella; <sup>2</sup>Hospital Universitario Gregorio Marañón, Madrid; <sup>3</sup>Hospital del Mar, Barcelona; <sup>4</sup>Fundación Jiménez Díaz, Madrid; <sup>5</sup>Hospital Universitario Son Espases, Palma de Mallorca; <sup>6</sup>Hospital Universitario Santa Lucía, Cartagena; <sup>7</sup>Hospital Universitario Donostia, San Sebastian; <sup>8</sup>Hospital Universitario Juan Ramón Jiménez, Huelva.

### Resumen

**Objetivos:** Uno de los retos fundamentales de la humanización de la asistencia sanitaria en el siglo XXI es el de mejorar la comunicación con los pacientes. Nos proponemos conocer las diferencias entre la demanda de información de los pacientes con cáncer de tiroides y los datos aportados por los cirujanos endocrinos.

**Métodos:** estudio transversal descriptivo mediante encuesta comparando mediante chi-cuadrado las diferencias de proporciones de cada ítem por grupo de estudio (pacientes vs. cirujanos) y estableciendo el nivel de significación estadística en  $p < 0,05$ .

**Resultados:** A través de la Asociación Española de Cáncer de Tiroides (AECAT) se recibieron 105 respuestas a una encuesta online de 24 ítems explorando la necesidad de información acerca del tratamiento del cáncer de tiroides. El 79% de los pacientes demandaba más información. Las cuestiones más interesantes para los pacientes estuvieron relacionadas con el ingreso (paso por el hospital 84,8%, técnica quirúrgica 87,6%), resultados de la cirugía (posibilidad de curación 88,6%, necesidad de radioyodo 84,8%), recuperación tras la cirugía (impacto en la voz 81%, cómo identificar niveles bajos de calcio 80%, necesidad de tratamiento hormonal de por vida 84,8%) o secuelas (aumento de peso 81%, impacto de la medicación en el estado de ánimo 83,8%, molestias tras el radioyodo 81%). Se recibieron 35 respuestas a una encuesta similar de cirujanos endocrinos de referencia en nuestro país. Las cuestiones sobre las que más se informó a los pacientes fueron la técnica quirúrgica (100%), el paso por el hospital (88,6%), tiempo de estancia (80%), el impacto sobre la voz (97,1%) y la necesidad de tomar suplementos de calcio (94,3%) o tratamiento hormonal sustitutivo (97,1%). Hay aspectos sobre los que los pacientes parecen estar más interesados que los cirujanos (impacto del COVID-19 en el hospital 72,4% vs. 48,6%;  $p = 0,018$ , funcionamiento de los aparatos que miden en quirófano la alteración de las cuerdas vocales 74,3% vs. 51,4%;  $p = 0,021$ , necesidad de ayuda tras el alta 74,3% vs. 40%;  $p < 0,001$ , aumento de peso 81% vs. 17%;  $p < 0,001$ , restricciones dietéticas 76,2% vs. 11,4%;  $p < 0,001$ , caída de pelo 62,9% vs. 5,7%;  $p < 0,001$ , riesgo de osteoporosis 75,2% vs. 8,6%;  $p < 0,001$ , cambios menstruales 62,9% vs. 5,7%,  $p < 0,001$ , impacto de la medicación en el estado de ánimo 83,8% vs. 37,1%,  $p < 0,001$ ). También hubo cuestiones a las que los cirujanos le dieron más importancia a la hora de informar, superando incluso el interés de

los pacientes (impacto en la voz 81% vs. 97,1;  $p = 0,04$ , necesidad de tomar suplementos de calcio tras la cirugía 76,2% vs. 94,3%,  $p = 0,036$ ).

**Conclusiones:** Aproximadamente 3/4 pacientes con cáncer de tiroides demanda más información en relación con el tratamiento de la enfermedad. Los cirujanos endocrinos se centran sobre todo en ofrecer datos generales sobre la técnica quirúrgica y las complicaciones más relevantes. El paciente demanda más información actualizada sobre el impacto del COVID-19 en el funcionamiento del hospital y los avances tecnológicos en el quirófano. Se ha identificado dudas de los pacientes acerca de otras posibles secuelas más inespecíficas o difíciles de tratar que los cirujanos endocrinos deberíamos ayudar a resolver.