



P-075 - HEMITIROIDECTOMÍA VÍA ABORDAJE AXILO-MAMARIO UNILATERAL (UABA) CON INSUFLACIÓN DE GAS *VERSUS* CONVENCIONAL ABIERTA: ESTUDIO PROSPECTIVO COMPARATIVO

Saavedra-Pérez, David¹; Manyalich, Martí¹; Domínguez, Paula¹; Farguell, Jordi¹; Rull, Ramon¹; López-Boado, Miguel Angel¹; Vilaça, Jaime²; Vidal, Òscar¹

¹Hospital Clínic de Barcelona, Barcelona; ²Hospital da Luz Arrabida, Oporto.

Resumen

Objetivos: El objetivo de este estudio fue comparar con el abordaje abierto convencional, los resultados quirúrgicos y estéticos de la tiroidectomía endoscópica por abordaje axilo-mamario unilateral (UABA) con insuflación de gas en pacientes con nódulo tiroideo unilateral.

Métodos: Entre agosto de 2017 y agosto de 2020, se llevó a cabo un estudio prospectivo comparativo de cohortes en pacientes propuestos para hemitiroidectomía. Los pacientes se asignaron a un tipo de abordaje (abierto o endoscópico) de manera sucesiva. Los resultados quirúrgicos y la satisfacción estética al alta hospitalaria y durante el seguimiento a 12 meses fueron evaluados y comparados entre ambos grupos.

Resultados: Un total de 200 pacientes fueron incluidos en el estudio: 100 se asignaron al abordaje abierto y 100 al endoscópico. Las características demográficas de los pacientes fueron similares entre ambos grupos. El tiempo operatorio total fue mayor en el abordaje endoscópico, debido al tiempo necesario para la disección subcutánea (el tiempo de hemitiroidectomía fue similar en ambos grupos). No hubo diferencia significativa en la frecuencia de complicaciones mayores. El tiempo de estancia hospitalaria fue mayor (por un día) en el grupo endoscópico. La satisfacción estética de los pacientes fue significativamente mayor en el grupo endoscópico que en el abierto ($p < 0,001$), al alta hospitalaria y al seguimiento a 12 meses.

Conclusiones: El UABA con insuflación de gas para la hemitiroidectomía representa una opción terapéutica segura y eficaz para el tratamiento de patologías benignas tiroideas unilaterales.