



## 88 - RESULTADOS DE COMPLICACIONES EN EL POSOPERATORIO INMEDIATO Y A LOS 6 MESES DE LA REALIZACIÓN DE LA TIROIDECTOMÍA TOTAL POR CUALQUIER INDICACIÓN

S. Bacete<sup>1</sup>, V. Triviño<sup>2</sup>, B. Ugalde<sup>3</sup>, A. Camacho<sup>4</sup>, M. Llaveró<sup>2</sup>, I. Huguet<sup>2</sup>, J. Modamio<sup>2</sup>, M. Zubillaga<sup>2</sup>, L. Zen<sup>2</sup> e I. Moreno<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario del Sureste. Arganda. <sup>2</sup>Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario Infanta Leonor. Madrid. <sup>3</sup>Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario Ramón y Cajal. Madrid. <sup>4</sup>Cirugía General. Hospital Universitario Infanta Leonor. Madrid.

### Resumen

El objetivo de este estudio ha sido identificar el número de complicaciones de la realización de la tiroidectomía total realizadas en el Hospital Universitario Infanta Leonor de Madrid. Se ha llevado a cabo un estudio retrospectivo de cohorte de pacientes intervenidas de tiroidectomía total en nuestro hospital desde enero 2021 hasta enero 2022. Las variables medidas fueron las complicaciones de la tiroidectomía total en el posoperatorio inmediato (hipocalcemia definida por calcio 20 mm; el 48% tenían un ACR-TI-RADS 4, y un 33% eran un Bethesda II. El 38,2% presentaron algún tipo de complicación durante el posoperatorio inmediato: el 32,4% tuvieron hipocalcemia posquirúrgica y el 2,9% presentó parálisis de las cuerdas vocales. El 11,8% tuvieron que permanecer ingresados más de 72 horas por dichas complicaciones. Se realizó un seguimiento a los 6 meses de la cirugía y se observó que el 29,4% presentaron algún tipo de complicación permanente derivada de la tiroidectomía total: el 20,6% quedaron con hipoparatiroidismo y el 11,8% con algún grado de disfonía. Se diagnosticaron un 44,1% de cánceres de tiroides, siendo la variante papilar la más frecuentemente diagnosticada (23,5%), seguida de las variantes folicular y medular (ambas, 11,8%). De los pacientes que presentaron algún tipo de complicación en el posoperatorio inmediato, el 76,9% de ellos fueron diagnosticados de cáncer diferenciado de tiroides. En nuestra muestra se observó un 38% de incidencia de complicaciones en el posoperatorio inmediato, siendo la hipocalcemia transitoria la principal complicación (33%). La limitación de este estudio se encuentra en el bajo número de pacientes recogidos.