



133 - CIRUGÍA TIROIDEA: ESTUDIO DE LAS COMPLICACIONES POSQUIRÚRGICAS ENCONTRADAS EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

G. Collado González, M. Gómez-Gordo Hernanz, A. García Piorno, I. Jiménez Hernando, M. Pérez Noguero, B. Farache Suberviola, A. Morales Jaurrieta, I. Losada Gata, A. López Guerra y O. González Albarrán

Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid.

Resumen

Introducción: La cirugía tiroidea es uno de los procedimientos quirúrgicos más frecuentes. Las principales complicaciones están relacionadas con la parálisis de los nervios recurrentes, la insuficiencia paratiroidea y problemas derivados de la incisión.

Métodos: Se realizó un análisis descriptivo sobre los resultados anatómo-patológicos de intervenciones tiroideas realizadas entre 2018 y 2022 en nuestro hospital, las características de los pacientes, y las complicaciones derivadas.

Resultados: Obtuvimos 721 pacientes, la mayoría (75%) mujeres. El diagnóstico prequirúrgico más frecuente fue el de bocio multinodular (38,7%), seguido de nódulo tiroideo sospechoso (28%); el 16,8% fue cáncer tiroideo ya diagnosticado en cirugía o PAAF previa. Se realizaron 444 tiroidectomías totales (TT), 242 hemitiroidectomías y 148 linfadenectomías. En 25 casos se realizó paratiroidectomía (3,4%). La mayoría de intervenciones fueron realizadas por el Servicio de Cirugía General (87,2%), seguidas por Otorrinolaringología (6,1%). La complicación posquirúrgica más frecuente fue el hipoparatiroidismo (27%), principalmente transitorio (22,2%). Un 22% de ellos (4,8% del total) finalmente fueron permanentes, la mayoría asociados a TT. Otras complicaciones posoperatorias incluyeron parálisis de del nervio laríngeo recurrente unilateral (4% transitorias, 1,5% permanentes) o bilateral (0,3% transitorias, 1,5% permanentes), hematoma (4,1%), infección (1,2%) o muerte (0,4%).

Conclusiones: La complicación posquirúrgica más frecuente en nuestra serie fue el hipoparatiroidismo transitorio. Otras complicaciones fueron poco frecuentes, con una incidencia < 5%. Estos datos son similares a los descritos en la bibliografía. En la actualidad, la cirugía tiroidea es un procedimiento seguro con baja tasa de mortalidad gracias al avance en la técnica quirúrgica. Es importante prevenir e identificar las posibles complicaciones para mejorar el impacto en la calidad de vida de los pacientes sometidos a este tipo de cirugía.