



## O-290 - TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DEL BOCIO ENDÉMICO EN ÁFRICA. ¿ES POSIBLE EN MEDIO EXTRAHOSPITALARIO SIN ANESTESIA GENERAL?

E. Gil Gómez<sup>1</sup>, J.M. Rodríguez<sup>1</sup>, J. Gil Martínez<sup>1</sup>, Q. Hernández<sup>1</sup>, F.M. González<sup>2</sup>, M.D. Balsalobre<sup>3</sup>, N. Torregrosa<sup>3</sup> y P. Parrilla<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia. <sup>2</sup>Hospital General Universitario Reina Sofía, Murcia. <sup>3</sup>Hospital General Universitario Santa Lucía, Cartagena.

### Resumen

**Introducción:** El bocio endémico sigue siendo un problema grave de salud pública. El 75% de las personas con bocio viven en países desfavorecidos poco desarrollados. El tratamiento en estas zonas es difícil por diversos motivos. El objetivo de este trabajo es comunicar nuestra experiencia en el manejo y tratamiento quirúrgico del bocio endémico, realizado en un medio extrahospitalario y sin anestesia general, en países africanos dentro de un proyecto de cooperación para el desarrollo realizado por cirujanos con experiencia en cirugía endocrina.

**Métodos:** Se estudiaron 56 pacientes de raza negra, con bocio en el contexto de un programa de Cooperación Internacional para la Salud en África. Se excluyeron los pacientes con mal estado general, pacientes añosos, pacientes con bocios pequeños o hipertiroidismo clínico y aquellos que presentaban brote agudo de paludismo. Se utilizó anestesia epidural cervical con ventilación espontánea y se realizó tiroidectomía, que en ningún caso fue total. Se analizaron la técnica empleada, las complicaciones inmediatas y seguimiento precoz y tardío.

**Resultados:** Se intervinieron 31 pacientes con bocios grados III y IV. No existió mortalidad. La morbilidad fue del 11,9%, siendo las complicaciones en el 97% de los casos complicaciones menores. No se presentó ningún caso de disfonía ni de hipocalcemia sintomática. La estancia media fue de 1,57 (1,25-1,93) días. El seguimiento durante el primer año fue del 71% y no se detectó hipotiroidismo grave o recidiva.

**Conclusiones:** La cirugía extrahospitalaria en pacientes con bocio y sin utilización de anestesia general, puede ser una opción válida, con buenos resultados y escasa morbilidad, en países desfavorecidos.