



Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia



O-074 - HIPOPARATIROIDISMO TRAS TIROIDECTOMÍA TOTAL EN PACIENTES MENORES DE EDAD Y ADULTOS: ¿HAY ALGUNA DIFERENCIA?

de Jong, Mechteld C.¹; Lorente Poch, Leyre²; Sancho Insenser, Joan²; Rozalén García, Virginia¹; Abdel-Aziz, Tarek E.¹; Hewitt, Richard J.³; Sitges Serra, Antonio²; Kurzawinski, Tom¹

¹Centre for Endocrine Surgery, University College London Hospitals NHS Foundation Trust and Great Ormond Street Hospital, London; ²Hospital del Mar, Barcelona; ³Department of Paediatric Endocrinology, University College London Hospitals and Great Ormond Street Hospital for Children NHS Foundation Trusts, London.

Resumen

Objetivos: Uno de los factores asociados a hipocalcemia tras tiroidectomía total es la edad. Sin embargo, no se ha comprobado si los pacientes menores de edad desarrollan hipoparatiroidismo postquirúrgico con mayor frecuencia que los adultos. El objetivo de este estudio es analizar los factores de riesgo y la tasa de recuperación de la función paratiroidea en ambos grupos.

Métodos: Estudio bicéntrico internacional en pacientes con hipoparatiroidismo a los 6 meses (hPT) tras tiroidectomía total. Se compararon 106 pacientes menores de 18 años, de los cuales 23 (22%) desarrollaron hPT con 854 pacientes \geq 18 años, de los cuales 71 (8,3%) presentaron hPT. Se recogieron variables clínicas, quirúrgicas y el PGRIS-score (Parathyroid Glands Remaining In Situ = 4-(glándulas autotransplantadas + resecaadas accidentalmente)).

Resultados: La media de edad fue de 10 (0-17) y 55 (25-82) años, respectivamente. Ambos grupos fueron comparables en cuanto a género, indicación quirúrgica, extensión de la cirugía y PGRIS-score. Tras una media de seguimiento de 20 meses, la tasa de recuperación fue idéntica (47,8%) para pacientes menores y mayores de 18 años (11/23 vs 34/71; $p = 0,995$). Ni el género, ni la extensión o indicación de la cirugía se asociaron a la tasa de recuperación de la función paratiroidea. Para los pacientes con PGRIS = 4, la tasa de hipoparatiroidismo persistente en el momento del último seguimiento fue sólo del 37% en comparación con un 62% para los PGRIS < 4; $p = 0,02$). El riesgo global de hipoparatiroidismo persistente estuvo incrementado en pacientes menores de 18 años con PGRIS < 4 (HR = 2,13, IC95%: 1,18-3,83; $p = 0,01$).

Conclusiones: Aproximadamente la mitad de los pacientes con hipoparatiroidismo a los 6 meses de la cirugía parecen recuperarse. La tasa de recuperación no parece diferir entre los pacientes menores de edad y adultos. Un PGRIS-score menor es un factor pronóstico para el desarrollo de hipoparatiroidismo persistente.