



## P-055 - PREVALENCIA Y TIEMPO DE RECUPERACIÓN DE LA FUNCIÓN PARATIROIDEA EN PACIENTES CON HIPOPARATIROIDISMO PROLONGADO TRAS TIROIDECTOMÍA TOTAL

Villarrolla Marquina, Inés<sup>1</sup>; Lorente Poch, Leyre<sup>1</sup>; Gallego Otaegui, Lander<sup>2</sup>; Sancho Insenser, Juan<sup>1</sup>; Sitges Serra, Antonio<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Hospital del Mar, Barcelona; <sup>2</sup>Hospital Donostia, San Sebastián.

### Resumen

**Objetivos:** La hipocalcemia postoperatoria es la complicación más frecuente tras tiroidectomía total. Alrededor de dos tercios de los pacientes se recuperan durante el primer mes. Sin embargo existen pocos datos sobre el tiempo hasta la recuperación de la función paratiroidea tras este periodo de tiempo y el tiempo de seguimiento necesario para diagnosticar un hipoparatiroidismo permanente sigue siendo tema de controversia. El objetivo del trabajo actual es investigar la prevalencia de la recuperación de la función paratiroidea en pacientes con hipoparatiroidismo prolongado (> 1 mes) y factores involucrados en la recuperación temprana ( $\leq$  6 meses) vs tardía (> 6 meses).

**Métodos:** Estudio de cohorte de pacientes sometidos a tiroidectomía total que desarrollaron hipoparatiroidismo prolongado al mes. El hipoparatiroidismo permanente se definió como iPTH < 13 pg/ml y necesidad de suplementos con calcio y/o vitamina D. Se analizó el tiempo hasta la recuperación de la función paratiroidea, los factores implicados y la prevalencia de hipoparatiroidismo permanente.

**Resultados:** 854 pacientes que recibieron una tiroidectomía total fueron incluidos en el estudio. De los 160 pacientes que presentaron hipoparatiroidismo prolongado, 37 (4,3% del total) desarrollaron hipoparatiroidismo permanente y 123 se recuperaron: 89 durante los 6 primeros meses tras cirugía, 22 en el primer año y 12 más allá del año de seguimiento. La recuperación tardía (> 1 año) se daba en pacientes con cuatro glándulas paratiroides preservadas *in situ* y calcio sérico al mes en el rango alto de la normalidad.

**Conclusiones:** El hipoparatiroidismo permanente no debería ser diagnosticado en pacientes con seguimiento limitado a un año, especialmente si se preservaron cuatro paratiroides y el calcio sérico al mes era en el límite alto de la normalidad.