



Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia



P-062 - RECUPERACIÓN DE LA FUNCIÓN PARATIROIDEA A LARGO PLAZO DESPUÉS DE UNA TIROIDECTOMÍA TOTAL. COMPARACIÓN ENTRE PACIENTES CON O SIN INSUFICIENCIA PARATIROIDEA EN EL POSTOPERATORIO INMEDIATO

Ribera Serra, Carles; Robusté Morell, Joan; Marcilla Galera, Víctor; Sagrañes Naval, Gemma; Pros Ribas, Immaculada; Socias Seco, María; Sturlesse Gayà, Anna; Rius Macias, Josep

Fundació Hospital Sant Joan de Déu, Martorell.

Resumen

Objetivos: El descenso de la PTH y la consiguiente hipocalcemia, es el efecto adverso más frecuente después de una tiroidectomía total. La gran mayoría de pacientes se recuperan a las 4-6 semanas. Poco se sabe, sin embargo, sobre la recuperación de la función paratiroidea después de este período de tiempo. El objetivo del presente estudio es investigar si existen diferencias en la función paratiroidea a largo plazo, al comparar pacientes con o sin insuficiencia paratiroidea a las 24h de una tiroidectomía total, y que no precisaban Ca/vitD al año de la intervención.

Métodos: Estudio prospectivo de cohortes, de 103 pacientes, sometidos a tiroidectomía total en un tiempo, que al cabo de un año no precisaban tratamiento con Ca/VitD. Se excluyeron los casos en los que en el momento de la intervención se asoció una cirugía de hiperparatiroidismo primario. Se determinó en todos los casos el valor de la PTH a la mañana siguiente de la intervención, estableciéndose un grupo con y otro sin insuficiencia paratiroidea. Se comparan las medias de los valores del Ca/PTH preoperatorios de los dos grupos y las medias alcanzadas al cabo de un año. Asimismo se analizó dentro de cada grupo, la media de Ca/PTH que tenía en el preoperatorio con el valor alcanzado al año de la intervención. Se analizó la distribución de las variables cuantitativas mediante el test de Kolmogorov-Smirnov, y según su resultado se aplicaron las pruebas de U de Mann Whitney, Wilcoxon, y t de Student para variables independientes y relacionadas. Para el estudio de las variables cualitativas se aplicó el test de chi cuadrado y en su caso el test exacto de Fisher. Se asumió una significación estadística con $p < 0,05$.

Resultados: Desde febrero 2009 hasta febrero de 2017 se practicaron 103 tiroidectomías totales en un tiempo. El 92,23% fueron mujeres. La edad media fue de 51,61 años (23-76). Cuarenta pacientes (38,83%), presentaron una insuficiencia paratiroidea en el postoperatorio inmediato. Preoperatoriamente no existían diferencias significativas atendiendo a edad, sexo, y niveles de Ca y PTHI. Todos los pacientes habían recuperado niveles de Ca/PTH normales a los 4 meses de la intervención. Al cabo de 12 meses, a pesar que ningún paciente precisaba suplementos de Ca/VitD, los niveles de Ca y PTHI eran significativamente inferiores en el grupo que había presentado una insuficiencia paratiroidea en el postoperatorio inmediato. Asimismo analizando cada grupo por separado, también existían diferencias significativas en el grupo de insuficiencia paratiroidea cuando se comparaban sus niveles de Ca y PTHI que tenían en el preoperatorio, con los que tenían

estos mismos pacientes al cabo de 1 año de la tiroidectomía total.

Conclusiones: Los pacientes que presentaron una insuficiencia paratiroidea en el postoperatorio inmediato, presentaban unos niveles significativamente inferiores al cabo de 12 meses con respecto sus valores preoperatorios y también comparados con los pacientes que no presentaron insuficiencia paratiroidea. Todo ello sugiere una pérdida de su reserva de parathormona.