



## 86 - EVOLUCIÓN DE LA CIRUGÍA TIROIDEA TRAS LA IMPLANTACIÓN DE UNA CONSULTA MONOGRÁFICA DE NÓDULO TIROIDEO

M. Toni García, P. Munárriz Alcuaz, E. Anda Apiñániz, J. Pineda Arribas y A. Ernaga Lorea

Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario de Navarra. Pamplona.

### Resumen

**Objetivos:** La instauración de una consulta monográfica de nódulo tiroideo permite un manejo integral y más eficiente de la enfermedad nodular tiroidea. El objetivo del presente estudio es evaluar el impacto que ha tenido en nuestro centro la implantación de dicha consulta en 2012 en los resultados de la cirugía de tiroides.

**Métodos:** Estudio retrospectivo observacional realizado en un único centro. Se seleccionaron aquellos pacientes intervenidos en la unidad de cirugía tiroidea desde el año 2006 hasta el año 2021 y se compararon los resultados 2006-2011 *versus* 2012-2021. Los datos clínicos se obtuvieron de la historia clínica informatizada. El análisis estadístico fue llevado a cabo con el programa SPSS versión 20,0.

**Resultados:** Se incluyeron un total de 2.689 pacientes, con una edad media de  $51,76 \pm 14,37$  años. El 79% eran mujeres. Las principales indicaciones quirúrgicas fueron la citología sospechosa o de malignidad (43%), el crecimiento del bocio y la presencia de clínica compresiva (31,5%) y la enfermedad de Graves (11,5%). En aquellos pacientes con diagnóstico de malignidad ( $n = 671$ ), la indicación quirúrgica por citología sospechosa o maligna (Bethesda IV/V/VI), fue significativamente mayor tras el inicio de la consulta monográfica: 80,1% vs. 88,8% ( $p = 0,004$ ). En los pacientes intervenidos con diagnóstico de benignidad ( $n = 2018$ ), el tamaño medio de los nódulos tiroideos fue significativamente mayor:  $36,2 \pm 17,06$  mm vs.  $30,9 \pm 20,4$  mm ( $p = 0,000$ ).

**Conclusiones:** La implantación de la consulta monográfica de nódulo tiroideo ha mejorado de forma significativa la indicación de cirugía tiroidea: los pacientes con sospecha de malignidad son la indicación más frecuente y son derivados con un valor predictivo positivo mayor y los pacientes intervenidos de patología nodular benigna presentan nódulos de mayor tamaño.