



40 - FACTORES DE RIESGO DE HIPOCALCEMIA TRAS TIROIDECTOMÍA TOTAL

A. Ernaga Lorea, J. de Carlos Artajo, A. Irigaray Echarri, N. Eguílaz Esparza, M. Toni García, P. Munárriz Alcuaz, J. Pineda Arribas, J.P. Martínez de Esteban y E. Anda Apiñániz

Complejo Hospitalario de Navarra. Pamplona.

Resumen

Introducción: El hipoparatiroidismo posquirúrgico es una de las complicaciones más habituales tras una tiroidectomía total pudiendo ser transitorio o definitivo. Las causas principales son la interrupción de la vascularización, el daño mecánico en la cirugía o la extirpación inadvertida de la glándula. El objetivo de este estudio es conocer los factores de riesgo para el desarrollo de esta complicación en pacientes intervenidos mediante tiroidectomía total.

Métodos: Se incluyeron 2.071 pacientes a los que se realizó tiroidectomía total desde el año 2005 hasta el año 2018. Se asoció linfadenectomía en 234 pacientes (11,3%). No se incluyeron pacientes en los que se realizó hemitiroidectomía. El análisis estadístico se realizó con el paquete estadístico SPSS versión 20.

Resultados: El 80,7% de los pacientes fueron mujeres (n = 1.672) con una edad media de $52,26 \pm 14,27$ años. En el 85,2% de los casos (n = 1.764) la cirugía se realizó por bocio nodular y en el 36,7% (n = 761) por citología maligna o sospechosa. 533 pacientes (n = 25,7%) desarrollaron hipocalcemia transitoria y 93 pacientes (4,5%) definitiva. Los factores de riesgo para el desarrollo de hipocalcemia transitoria fueron el ser mujer (OR 1,788, IC 1,351-2,365, $p < 0,001$) y la realización de linfadenectomía (OR 1,756, IC 1,301-2,370, $p < 0,001$). La realización de linfadenectomía es el único factor que se relaciona con el desarrollo con hipocalcemia definitiva (OR 2,854, IC 1,701-4,788, $p < 0,001$).

Conclusiones: La realización de una linfadenectomía asociada a la tiroidectomía es el principal factor relacionado con la aparición de hipocalcemia, especialmente de forma definitiva. El sexo femenino aumenta el riesgo de hipocalcemia transitoria un 79%, pero no se relaciona con la aparición de hipocalcemia definitiva.