

ANÁLISIS DE LA INCIDENCIA Y FACTORES PREDICTIVOS DE HIPOTIROIDISMO TRAS HEMITIROIDECTOMÍA

Buitrago Ruiz, Manuel; Molina Soriano, Marta; Piñera Morcillo, Clara; Filardi Fernández, Laura; Flores Pastor, Benito; Soria Aledo, Victoriano

INTRODUCCIÓN

La hemitiroidectomía es una intervención ampliamente utilizada en patologías tiroideas unilaterales, tanto benignas como malignas, por la menor morbilidad asociada respecto a la tiroidectomía total. Permite, en gran parte de los casos intervenidos, mantener la funcionalidad del lóbulo sano contralateral, mejorando así la calidad de vida de los pacientes intervenidos y reduciendo la necesidad de terapia hormonal sustitutiva. Sin embargo, los factores que conducen a la aparición de la necesidad de tiroxina postoperatoria, aún no están bien definidos en nuestra medio, puesto que solo contamos con estudios cuyos resultados son muy heterogéneos. Por esta razón, el estudio está encaminado a determinar la incidencia del hipotiroidismo postoperatorio y los factores de riesgo que pueden condicionar su aparición.

MÉTODO

Estudio retrospectivo observacional de una serie de 151 casos de hemitiroidectomía. Fueron recogidas 15 variables y se realizó un análisis descriptivo de la serie, así como un análisis comparativo entre el grupo de pacientes eutiroideos e hipotiroideos,

CONCLUSIONES

- Casi la mitad de los pacientes que se someten a hemitiroidectomía (40.4%) necesitarán tratamiento tiroxina
- TSH > 2 preoperatoria y la tiroiditis en la pieza quirúrgica son factores de riesgo para desarrollar el hipotiroidismo postoperatorio

RESULTADOS

Variable	Tratamiento postoperatorio		valor p
	No (n = 90)	Sí (n = 61)	
SEXO			
Varón	23 (25.6%)	15 (24.6%)	0.93
Mujer	67 (74.4%)	46 (75.4%)	
EDAD QUIRÚRGICA	48.0 (45.3 - 50.7)	46.6 (42.9 - 50.2)	0.54
EDAD ACTUAL	50.9 (48.2 - 53.7)	50.0 (46.4 - 53.6)	0.74
LADO DE LA HEMITIROIDECTOMÍA			
Derecho	45 (50.0%)	33 (54.1%)	0.63
Izquierdo	45 (50.0%)	28 (45.9%)	
PESO PIEZA gramos	16.0 (10.5 - 30.9)	10.0 (8.0 - 21.0)	0.0065
IMC	26.3 (25.4 - 27.3)	26.2 (24.9 - 27.4)	0.84
T3 ng/dL	3.2 (3.0 - 3.7)	3.4 (3.0 - 3.6)	>0.95
T4 ng/dL	26.3 (25.4 - 27.3)	26.2 (24.9 - 27.4)	0.0525
TSH en mIU/L	1.4 (0.7 - 2.1)	2.3 (1.6 - 3.3)	<0.0015
TSH >2 mIU/L			
No	61 (67.8%)	20 (32.8%)	<0.0013
Sí	29 (32.2%)	41 (67.2%)	
HASHIMOTO			
No	80 (88.9%)	37 (60.7%)	<0.0013
Sí	10 (11.1%)	24 (39.3%)	
HIPERTIROIDISMO			
No	74 (82.2%)	56 (91.8%)	0.103
Sí	16 (17.8%)	5 (8.2%)	
SEMANAS HASTA EL INICIO TRATAMIENTO	-	4.0 (3.0 - 8.0)	-
SEGUIMIENTO meses	2.0 (1.0 - 4.0)	8.0 (3.0 - 28.0)	<0.0015