

Hipoparatiroidismo, linfadenectomía y exéresis paratiroidea incidental

Hospital do Meixoeiro. CHUVI (1)

Nuño Vázquez-Garza, José Manuel (1); Carreira Delgado, Manuel (1); Fernández Rodríguez, Elvira (1); García Martínez, Mayte (1); Del Campo Pérez, Víctor (1); Casal Núñez, Enrique (1)

OBJETIVO

Evaluar si la linfadenectomía aumenta el riesgo de hipoparatiroidismo y si dicho riesgo se relaciona con la exéresis paratiroidea inadvertida.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio observacional analítico de cohorte histórica. Población: pacientes intervenidos de patología tiroidea en el Hospital do Meixoeiro (Vigo) entre 1990 y 2007. De las 1148 intervenciones se selecciona el grupo con riesgo de hipoparatiroidismo (cirugía bilateral o de totalización) constituido por 738 casos. De los 25 hipoparatiroidismos definitivos, se establecen dos grupos a comparar, según que se les hubiese practicado linfadenectomía (grupo I), o no (grupo II). A su vez en cada grupo se identificó el subgrupo en el que aparecieron paratiroides en la pieza de exéresis (subgrupo A), o no (subgrupo B). Se compara el índice de hipoparatiroidismo en cada uno de los grupos y subgrupos.

RESULTADOS

El número total de hipoparatiroidismo en los pacientes con riesgo fue de 25 (3,38 %). 6 de los 60 casos de grupo I sufrieron hipoparatiroidismo definitivo (10 %), y 19 de los 678 del grupo II (2,80 %). Cuando aparecen paratiroides en la pieza de resección, en cualquiera de los dos grupos, el índice de hipoparatiroidismo aumenta, siendo en el subgrupo I-A de 3 de 17 casos (17,64 %) frente a los 3 de 43 del subgrupo I-B (6,97 %). En el subgrupo II-A hubo 3 de 57 casos (5,26 %) frente a los 16 de 621 del subgrupo II-B (2,57 %).

Tras el análisis divariado, se realizó un estudio de regresión logística, que confirma la asociación de hipoparatiroidismo postoperatorio definitivo y linfadenectomía, con un incremento de riesgo (OR) de 3,45 (IC 95%: 1,27 – 9,36), $p=0,015$, no confirmándose para la presencia de glándulas paratiroides en la pieza.

CONCLUSIÓN

El riesgo de hipoparatiroidismo aumente al realizar linfadenectomía.

Debemos explorar las piezas quirúrgicas para tratar de identificar posibles glándulas paratiroides resecadas inadvertidamente.