

Hipocalcemia post-tireiectomie - factori de risc și management

Dan Nicolae Păduraru^{1,2}, Daniel Ion^{1,2}, Mara Carsote^{1,3}, Octavian Andronic^{1,2}, Alexandra Bolocan^{1,2}

¹The University of Medicine and Pharmacy Carol Davila Bucharest, Romania

²Emergency University Hospital of Bucharest, Romania

³C.I. Parhon National Institute of Endocrinology, Bucharest, Romania

Rezumat

Complicațiile tiroiectomiei variază de la hipocalcemie și leziuni recurente ale nervului laringian la lezarea pliurilor vocale, hematom local, chisturi, granulom. Hipocalcemia postoperatorie are o incidență de 1,2-40%. Hipoparatiroidismul permanent este înregistrat în 3% din cazuri. Articolul de față este review de tip narativ care se concentrează asupra nivelului de calciu după efectuarea unei tiroiectomii și a necesității administrării suplimentelor de calciu în aceste condiții. Această complicație, chiar dacă pare mai degrabă inofensivă la început, reprezintă de fapt un element important la întârzierea spitalizării și, mai ales la formele severe, la calitatea scăzută a vieții, inclusiv la apariția de episoade cu risc vital. Devascularizarea glandelor paratiroide, pe lângă lezare sau disecție, provoacă hipoparatiroidism. Riscul de hipo-calcemie diferă în funcție de sex (femeile au un risc mai mare), disecția ganglionilor limfatici (crește riscul), diferă în funcție de tipul tiroiectomiei (disecțiile mai mari au un risc mai mare; de asemenea, intervenția pentru gușă recurentă și reintervenția pentru sângerare post-operatorie cresc riscul de hipocalcemie; în timp ce boala Basedow este probabil cu un risc mai mare decât gușa multinodular, dintre afecțiunile benigne) și durata procedurii. Rata de scădere a calciului contează și ea: o scădere de 1 mg / dL în 12 ore post-operatie este corelată independent cu riscul de hipo-calcemie simptomatică. PTH precoce postoperator și calciu sunt cei mai buni predictorii pentru necesitatea suplimentelor orale de calciu. Suplimentarea de rutină postoperatorie de calciu și vitamina D semnificativă din punct de vedere statistic scade riscul de a dezvolta hipocalcemie tranzitorie și complicații acute în comparație cu suplimente de calciu singur sau fără suplimente. În cazurile de hipoparatiroidism este preferat calcitriolul.

Key words: thyroidectomy, thyroid, calcium, hypoparathyroidism