



CSA

TIROIDECTOMÍA EN MODALIDAD DE CIRUGÍA SIN INGRESO, RESULTADOS INICIALES

Luis Vega, René Rodríguez, Enrique Fernández, Lydia Blay, Hasan Janafse, Daniel Carmona, Marina Molinete, Kevin Oh-Uiginn, Sergi Sánchez, Josep Camps

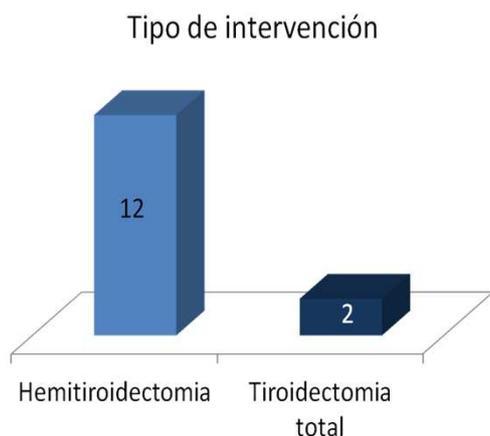
OBJETIVO

Evaluar nuestros resultados tras la realización de tiroidectomía en régimen CMA.

MATERIAL Y MÉTODOS

Serie prospectiva de pacientes intervenidos por patología tiroidea benigna en forma ambulatoria desde mayo de 2015-2016.

RESULTADOS



Criterios de inclusión

- Pacientes mayores de 18 años y menores de 65 años
- Tiroidectomía total o subtotal
- Enfermedad tiroidea benigna
- Pacientes que acepten su inclusión en el programa CMA
- ASA I y II

No se presentaron ingresos no esperados, reingresos ni reintervenciones. La morbilidad a 30 días fue del 14,3% (2/14)

1 Seroma de herida	Clavien et al I
1 Disfonía	Clavien et al I

CONCLUSIONES

La inclusión de pacientes seleccionados ASA I y ASA II, intervenidos por un equipo con experiencia y con patología tiroidea benigna en un programa de CMA, es seguro para el paciente, pues se asocia a una incidencia baja de complicaciones postquirúrgicas y con bajo impacto clínico.