



P-087 - CIRUGÍA RADIOGUIADA DE PARATIROIDES: RESULTADOS EN NUESTRO CENTRO

J. Gironès Vilà, J.I. Rodríguez Hermosa, A. Rubio Rodríguez, N. Ferran Sureda, M. Negre Busó, I. Navales Mateu, E. Artigau Nieto y A. Codina Cazador

Hospital Universitari Doctor Josep Trueta, Girona.

Resumen

Objetivos: Valorar la utilidad de la cirugía radioguiada de paratiroides en los pacientes intervenidos de hiperparatiroidismo primario (HPP) en nuestro centro.

Métodos: Se realizó un análisis retrospectivo de los pacientes intervenidos de HPP en los últimos 2 años (2011-2013), separándolos en dos grupos: cirugía convencional y cirugía mínimamente invasiva radioguiada (incisiones entre 15-20 mm). Todos los pacientes disponían de un estudio gammagráfico diagnóstico y de un control pre y posquirúrgico del valor de la PTH. Se analizó el éxito de la técnica quirúrgica empleada (según nivel PTH pre/post y resultado anatomopatológico) y se valoró si existían diferencias en ambos grupos respecto los días de ingreso hospitalario (excluyendo pacientes reintervenidos).

Resultados: Un total de 32 pacientes fueron intervenidos de su HPP (26 mujeres; edad media: 59,8 ± 13,7 años), 10 por técnica convencional y 22 con cirugía radioguiada. Todos los pacientes radioguiados tenían un estudio gammagráfico previo positivo, y 4 de ellos eran pacientes que ya habían sido intervenidos previamente por método convencional sin resolución de la enfermedad. En los 22 pacientes se radioguió con éxito la exéresis de la glándula paratiroides afecta, confirmándose anatomopatológicamente el adenoma en todos los pacientes y normalizándose el nivel de PTH en 21 de los 22 pacientes (media PTH pre: 194,9 ± 95,1 pg/mL y post: 24,5 ± 17,5). De los 10 pacientes intervenidos por cirugía convencional, en 2 no se confirmó anatomopatológicamente el adenoma y en 3 no bajó el nivel de PTH postquirúrgico (media PTH pre: 301,9 ± 235,8 pg/mL y post: 57,6 ± 51,1). La media de días de ingreso hospitalario fue de 1,16 ± 0,38 para los pacientes radioguiados (excluyendo los 4 pacientes reintervenidos) y de 1,9 ± 0,6 para los intervenidos por técnica convencional.

Conclusiones: La cirugía radioguiada de paratiroides comparada con la cirugía convencional ha demostrado tener una mayor fiabilidad para la detección intraoperatoria de los adenomas (100% vs 80%), una mayor tasa de resolución del HPP (21/22 vs 7/10) y además ha reducido la estancia hospitalaria de los pacientes (1,1 vs 1,9).