



Endocrinología y Nutrición



420 - RESULTADOS DE LA CIRUGÍA DEL HIPERPARATIROIDISMO PRIMARIO A LO LARGO DE 10 AÑOS

M. Diéguez Felechosa, I. Marañón Zabalda, V. Franco Gutiérrez, P. Pérez Vázquez, L. Manjón Miguélez y F. Casal Álvarez

Hospital de Cabueñes. Gijón. España.

Resumen

Objetivos: El objetivo principal fue evaluar la eficacia y la seguridad del tratamiento quirúrgico del hiperparatiroidismo primario (HPTP). El objetivo secundario fue describir el perfil del paciente con HPTP en el que se indica cirugía.

Métodos: Se realizó un estudio retrospectivo incluyendo a los pacientes con diagnóstico de HPTP intervenidos en el Hospital de Cabueñes (Gijón) entre mayo de 2001 y junio de 2011.

Resultados: Se incluyen 96 pacientes, edad media 64 años (DE 14) siendo el 86,5% mujeres. El 36% presentaban formas asintomáticas y el 12% normocalcemia. Los niveles medios de calcio, fósforo, PTH y Vit D previos a la cirugía fueron respectivamente: 11,5 mg/dl (DE 1,4), 2,5 mg/dl (DE 0,6), 238 pg/ml (DE 275) y 24 ng/ml (DE 23). La excreción urinaria media de calcio en orina de 24 horas fue 354 mg (DE 186). La cirugía consiguió la curación en 92 pacientes (95,8%). La causa más frecuente asociada a la no curación fue la falta de localización del adenoma en la cirugía (5 casos) seguido de la presencia de adenoma doble (2 casos). Se detectaron complicaciones en 10 intervenciones (10,3%): 5 parálisis del nervio recurrente (2 permanentes y 3 transitorias), 4 hipoparatiroidismos transitorios y 1 hemorragia local. El 94% de especímenes fueron adenomas simples, el 3% adenomas dobles y el 3% hiperplasias de paratiroides. En solo 1 caso se evidenció adenoma de localización ectópica.

Conclusiones: La paratiroidectomía es un tratamiento altamente eficaz con baja morbilidad asociada. Los pacientes intervenidos de HPTP son principalmente mujeres en la 6ª década con formas oligosintomáticas e hipercalcemia leve.