



# Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



## P-233. - UTILIDAD DE LA CIRUGÍA RADIOGUIADA DE PARATIROIDES. EXPERIENCIA EN NUESTRO CENTRO

A. Rubió Rodríguez<sup>1</sup>, M. Negre Busó<sup>1</sup>, J. Gironés Vila<sup>2</sup>, N. Ferran Sureda<sup>1</sup>, J.I. Rodríguez Hermosa<sup>2</sup> e I. Navales Mateu<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Unitat MN. Centre IDI Girona. <sup>2</sup>Hospital Universitari Dr. Josep Trueta. Girona.

### Resumen

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

**Material y método:** Se realizó un análisis retrospectivo de los pacientes intervenidos de HPP en los últimos 2 años (2011-2013). Todos los pacientes disponían de un estudio gammagráfico diagnóstico y de un control pre y postquirúrgico del valor de parathormona (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).

**Resultado:** 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 radiografiados 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 radiografió 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 radiografiados (excluyendo los 4 pacientes reintervenidos) y de 1,9 ± 0,6 para los intervenidos por técnica convencional.

**Conclusiones:** En nuestro centro, la cirugía radioguiada de paratiroides ha demostrado 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 (1,16 vs 1,9).