CIR ESP. 2019;97(Espec Congr 2):34

Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia

P-108 - HIPERPARATIROIDISMO RECURRENTE POR PARATIROIDES SUPERNUMERARIA INTRATIROIDEA

Vicente Rodríguez, Irune; Martínez Roldán, Amaia; Cárdenas Crespo, Sofía Carlota; Aranda Lozano, Francisca; Calvo Fernández, Marta; del Pozo Andrés, Eneko; de Andrés Olavarria, Unai; Ibáñez Aguirre, Francisco Javier

Hospital de Galdakao-Usansolo, Galdakao.

Resumen

Objetivos: Presentación de un caso clínico de hiperparatiroidismo recurrente secundario a glándula paratiroides supernumeraria intratiroidea.

Caso clínico: Mujer de 67 años con antecedente de paratiroidectomía subtotal hace 5 años por hiperparatiroidismo primario secundario a hiperplasia, que presenta de nuevo elevación de PTH e hipercalcemia precisando ingreso. Paciente con extirpación de 3 glándulas paratiroides (diagnóstico anatomopatológico de hiperplasia, con paratiroides superior derecha de 2,5 gr, inferior derecha de 0,197 g y superior izquierda de 2,6 g) hace 5 años, con controles normales y asintomática desde entonces, que ingresa en Endocrinología por nueva elevación de hormona paratiroidea hasta 800 pg/ml y calcemia de hasta 15 mg/dl. Se realizaron los estudios pertinentes, evidenciando en las pruebas de imagen, ecografía y gammagrafía, un nódulo en lóbulo tiroideo derecho y una captación correspondiente con aumento de la actividad a dicho nivel respectivamente. En estudio citológico tras la PAAF fue compatible para tejido paratiroideo, con PTH > 30.000. Ante el cuadro de hiperparatiroidismo recurrente, posiblemente secundario a adenoma, se planteó nueva exploración cervical. Durante la intervención, se encontró un nódulo en polo inferior de hemitiroides derecho, realizándose hemitiroidectomía derecha. El resultado de la anatomía patológica intraoperatoria reveló la presencia de un adenoma paratiroideo de hasta 8.180 g que ocupaba la totalidad de la pieza quirúrgica. Posteriormente, la paciente evolucionó favorablemente, presentando únicamente leve hipocalcemia, corregida con suplementos de calcio, estando asintomática en el momento actual, conservando la paratiroides inferior izquierda que permanece normofuncionante.

Discusión: La prevalencia de la presencia de glándulas paratiroides supernumerarias reportada en la literatura es escasa, de en torno a un 6%, siendo la localización intratiroidea, a su vez, infrecuente, únicamente un 11%. Sin embargo, debe considerarse una posibilidad ante la presencia de hiperparatiroidismo persistente o recurrente, es por ello, que es indispensable plantearlo como diagnóstico diferencial en estos casos, así como realizar buena exploración cervical intraoperatoria.

0009-739X © 2019 AEC. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados