



P-097 - ACCESO ENDOSCÓPICO BIAXILOAREOLAR EN EL TRATAMIENTO DEL HIPERPARATIROIDISMO PRIMARIO POR ADENOMA PARATIROIDEO LOCALIZADO

Troncoso Pereira, Paula; Bagur Bagur, Claudia; Campano Cruz, Ildelfonso; García Pérez, Jose Maria; García Moreno, Maria Valvanera; Prada López, Borja Luis; Giordano, Hernan Enrique; Alcaide Matas, Fernando

Hospital Mateu Orfila, Menorca.

Resumen

Objetivos: El abordaje extracervical endoscópico a la celda tiroidea es un acceso alternativo cuya principal ventaja son los resultados estéticos con respecto a la cirugía convencional, manteniendo la seguridad de esta. Nos planteamos este acceso como una alternativa en pacientes seleccionados con hiperparatiroidismo primario secundario a adenoma paratiroideo localizado.

Métodos: Hemos intervenido mediante esta vía de abordaje a 7 pacientes, de los cuales 6 eran mujeres y 1 varón. Todos presentaban un hiperparatiroidismo primario secundario a un adenoma paratiroideo que se localizó mediante doble prueba de imagen antes de la intervención.

Resultados y conclusiones: En todos los casos se pudo finalizar la intervención por vía endoscópica y no hubo complicaciones intraoperatorias. Se confirmó descenso mayor del 50% de la PTHi a los 10 minutos de la exéresis del adenoma y hubo confirmación anatomopatológica intraoperatoria en todos los casos. Se inició tolerancia oral progresiva a las 6 horas de la intervención y los pacientes fueron dados de alta a domicilio a las 24 horas de la cirugía. No se han producido complicaciones mayores en ningún paciente intervenido. Como única incidencia algún paciente ha presentado disestesias leves y autolimitadas en la pared torácica. Los pacientes refirieron estar satisfechos con los resultados obtenidos en el posoperatorio inmediato y a largo plazo. Los abordajes extracervicales no deben modificar las indicaciones de la cirugía y deben mostrar un mismo perfil de seguridad y resultados que el abordaje tradicional. Consideramos que el abordaje endoscópico biaxiloareolar en el tratamiento del hiperparatiroidismo primario puede ser una opción válida en pacientes seleccionados, siendo una técnica segura y reproducible y con unos resultados estéticos muy satisfactorios para los pacientes.