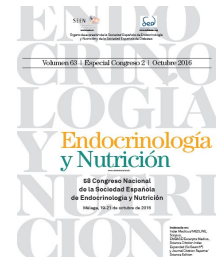




# Endocrinología y Nutrición



## 53 - IMPORTANCIA DEL DESPISTAJE, LA TÉCNICA QUIRÚRGICA Y EL SEGUIMIENTO TRAS LA CIRUGÍA DEL HIPERPARATIROIDISMO EN EL MEN 1

E. Saura Guillén<sup>a</sup>, B. Febrero Sánchez<sup>b</sup>, A. Ríos Zambudio<sup>b</sup>, L. González Martínez<sup>a</sup>, M.C. Muñoz Ruiz<sup>a</sup>, J.M. Rodríguez González<sup>b</sup> y A.M. Hernández Martínez<sup>a</sup>

<sup>a</sup>Servicio de Endocrinología y Nutrición; <sup>b</sup>Servicio de Cirugía General. Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca. Murcia. España.

### Resumen

**Introducción:** El hiperparatiroidismo en la neoplasia endocrina múltiple tipo 1 se caracteriza por afectación precoz de las glándulas paratiroides, con persistencia o recurrencia de enfermedad pese al tratamiento entre el 25-35%.

**Objetivos:** Analizar el despistaje, tipo de tratamiento y seguimiento del hiperparatiroidismo en el MEN 1.

**Métodos:** Estudio retrospectivo en 97 pacientes con MEN 1 e HPT. Variables analizadas: edad en el momento del diagnóstico, tipo de mutación, presencia o ausencia de síntomas, datos de laboratorio, tipo de tratamiento realizado, recurrencia del HPT y mortalidad.

**Resultados:** De los 71 pacientes revisados, la edad al diagnóstico estaba entre 38-54 años, siendo 50 asintomáticos. La técnica quirúrgica realizada fue en 54, paratiroidectomía subtotal, en 7 resección de 3 glándulas y en 10 resección de menos glándula. En 53 de los pacientes se realizó tiroidectomía transcervical. El seguimiento medio de los pacientes fue de  $102 \pm 9$  meses. Se evidenció recurrencia de enfermedad en 21, a 10 de los cuales se le había realizado una cirugía incompleta.

**Conclusiones:** El despistaje permite un diagnóstico precoz en el periodo asintomático, que conlleva tratamiento temprano del HPT en MEN1. La recurrencia se relaciona con la técnica quirúrgica y seguimiento realizado.