



Radiología



0 - HIPERPARATIROIDISMO EN IMAGEN: CUÁNDO, CÓMO Y DÓNDE BUSCARLO

M. Pérez Dávila, C. Ferreiro Argüelles, J. Camacho Oviedo, P. Barón Ródiz, P. Núñez Valentín y J.L. Cervera Rodilla

Hospital Severo Ochoa, Leganés, España.

Resumen

Objetivo docente: Repasar la anatomía y fisiología de las glándulas paratiroides. Describir el papel del radiólogo en el hiperparatiroidismo con énfasis en la localización de patología ectópica mediante tomografía computarizada en 4-dimensiones (TC-4D). Revisar el manejo quirúrgico y el hiperparatiroidismo postquirúrgico.

Revisión del tema: El hiperparatiroidismo es una patología relativamente común derivada de la alteración del metabolismo fosfo-cálcico que provoca múltiples manifestaciones clínicas y cuya causa principal es el adenoma de paratiroides. Dado el desarrollo embriológico de las glándulas, su localización es variable y su identificación por imagen puede ser un reto. Sin embargo, localizar la lesión es esencial para planear una paratiroidectomía dirigida y, para ello, el TC-4D es una herramienta fundamental. Mediante este póster, proponemos repasar la patología paratiroidea según el siguiente esquema: 1. Introducción: hiperparatiroidismo primario, secundario y terciario; pseudohiperparatiroidismo. 2. Embriología y anatomía: posible localización ectópica de las paratiroides basándose en su desarrollo embriológico. 3. Papel de la imagen: ecografía, gammagrafía, TC-4D. 4. Escenarios basados en casos: adenoma, hiperplasia, carcinoma: manifestaciones típicas y atípicas, localización prequirúrgica, diagnóstico diferencial, posibles errores diagnósticos. Asociación con síndromes familiares (MEN). Más allá de las glándulas: manifestaciones esqueléticas, genitourinarias y del sistema nervioso central del hiperparatiroidismo. 5. Cirugía: paratiroidectomía, reimplantación glandular, complicaciones. Hiperparatiroidismo postquirúrgico y localización del sitio de recurrencia mediante el test de Casanova. Conceptos clave.

Conclusiones: Para realizar un diagnóstico preciso de la patología paratiroidea que minimice el riesgo quirúrgico, es importante conocer la posible localización ectópica de las glándulas y el comportamiento en imagen del hiperparatiroidismo así como las técnicas diagnósticas disponibles para su identificación exacta destacando el TC-4D.