



www.elsevier.es/cirugia

P-096 - ECOGRAFÍA VERSUS MIBI EN LA DETECCIÓN DE ADENOMAS PARATIROIDEOS EN LA CIRUGÍA DEL HIPERPARATIROIDISMO PRIMARIO

A.J. Pedraza Muñoz, M. Díez Alonso, F. Aguado Bustos, F.J. Granell Vincent, Á. Rodríguez Pascual, T. Ratia Giménez, F. Mendoza Moreno y N. Aguado Suárez

Hospital Príncipe de Asturias, Alcalá de Henares.

Resumen

Objetivos: Demostrar la utilidad de la ecografía de cuello por un especialista experimentado en la identificación preoperatoria de adenomas paratiroideos en la cirugía del hiperparatiroidismo primario. Experiencia en nuestro centro.

Métodos: Se trata de un estudio prospectivo, observacional, donde se analizaron y se incluyeron durante 2 años (enero de 2012 a enero de 2014) 103 pacientes diagnosticados bioquímicamente de hiperparatiroidismo primario y que fueron a cirugía y en los que se utilizaron pruebas preoperatorias de localización, inicialmente sestamibi y luego complementado con ecografía para la identificación del adenoma y así valorar su repercusión sobre la localización definitiva e impacto en el acto quirúrgico. La técnica fue realizada preoperatoriamente por un radiólogo experimentado. La cirugía fue realizada por diversos cirujanos generales con experiencia en cirugía endocrina y de cabeza y cuello.

Resultados: Fueron analizados 103 pacientes, con una edad media de 55 años, de estos 79 mujeres (76,7%) y 24 varones (23,3%), la ecografía y el MIBI fueron utilizados en todos los pacientes. La ecografía tuvo un diagnóstico correcto con localización por cuadrante exacta del adenoma en 93 ocasiones con una sensibilidad del 90,2%, mientras que el MIBI solo tuvo 71 identificaciones correctas (sensibilidad: 68,9%). La localización definitiva tras la cirugía más frecuente fue adenoma inferior derecho (37,9%). Se encontró en 95 casos (92,2%) adenoma único y 8 adenomas múltiples (7,8%). La técnica de abordaje fue selectiva en 40 casos (38,8%) y cervicotomía en 63 casos (61,2%).

Conclusiones: La ecografía es un método de imagen de gran utilidad en la evaluación inicial de paciente con hiperparatiroidismo primario. Nuestra serie demuestra mayor sensibilidad para la ecografía en la localización definitiva del adenoma en comparación con el sestamibi en manos experimentadas. Representa una técnica de bajo coste y alta efectividad cuando se realiza correctamente. Con la tendencia a la cirugía mínimamente invasiva para el tratamiento de adenomas paratiroideos el ultrasonido se ha convertido en una herramienta extremadamente útil ante el planteamiento quirúrgico del hiperparatiroidismo primario.