



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

O-150 - VALOR DE LA PTH EN ASPIRADO COMO MÉTODO DE LOCALIZACIÓN PREOPERATORIA EN EL HIPERPARATIROIDISMO PRIMARIO

Alcalá Serrano, Francisco Javier; Gutiérrez Giner, Isabel; Rodríguez Rodríguez, Fructuoso; Tejera Hernández, Ana Alicia; Santana Santana, José Ramón; Pérez Correa, Pedro; Vega Benítez, Víctor; Hernández Hernández, Juan Ramón

Hospital Universitario Insular de Gran Canaria, Las Palmas de Gran Canaria.

Resumen

Introducción: Cada día se tiende más al abordaje selectivo en el tratamiento quirúrgico del hiperparatiroidismo primario, para lo cual es de vital importancia una correcta localización preoperatoria. Sin embargo, la experiencia nos dice que no es tarea fácil. El objetivo de este estudio es comparar la eficacia de la determinación de la PTH en aspirado mediante PAAF ecoguiada con respecto a Tc 99m sestamibi SPECT-TAC en la localización de adenomas paratiroideos.

Métodos: Analizamos retrospectivamente a 44 pacientes intervenidos en nuestro centro con diagnóstico de hiperparatiroidismo primario entre junio de 2010 y diciembre de 2014, los cuales habían sido sometidos de forma preoperatoria a ecografía y/o SPECT-TAC. La ecografía es llevada a cabo por endocrinólogos quienes realizan PAAF de las lesiones sugestivas de adenomas paratiroideos y posterior lavado de la jeringa con 1 ml de suero fisiológico, remitiendo la solución obtenida para determinación de PTH.

Resultados: De los 44 pacientes intervenidos, 36 fueron sometidos tanto a ecografía como a SPECT-TAC. La ecografía con PAAF y determinación de PTH en aspirado localizó correctamente el adenoma en el 86% de los casos confirmados histológicamente, mientras que el SPECT-TAC lo hizo en 19 casos (63%). En 11 casos (36%) el SPECT-TAC no logró localizar el adenoma, siendo la ecografía diagnóstica en 10 de ellos (93%). El estudio histológico de los especímenes remitidos confirmó en 41 casos la existencia de un adenoma paratiroideo, en un caso hiperplasia glandular y dos de ellos fueron informados como tejido tiroideo.

Conclusiones: Según nuestra experiencia, la ecografía en combinación con la determinación de PTH en aspirado es más eficaz que el SPECT-TAC en la localización prequirúrgica de los adenomas paratiroideos, por lo que podría plantearse la utilización de esta técnica como prueba de elección en el hiperparatiroidismo primario.