



P-062 - AUTOFLUORESCENCIA PARA LA PRESERVACIÓN DE GLÁNDULAS PARATIROIDES EN HEMITIRODECTOMÍA IZQUIERDA: IDENTIFICACIÓN DE GLÁNDULA INTRATIROIDEA

Butori, Eugenia; Manyalich-Blasi, Martí; Domínguez-Garijo, Paula; Rodrigo Calvo, Maite; López-Boado, Miguel Ángel; Ardid, Jordi; Rull-Ortuño, Ramón; Vidal, Óscar

Hospital Clínic de Barcelona, Barcelona.

Resumen

Introducción: La hipocalcemia posoperatoria es la complicación más común tras la cirugía de tiroides, en relación con el daño de las glándulas paratiroides debido a un traumatismo mecánico o térmico, desvascularización o extracción inadvertida. Todo ello está íntimamente relacionado con el origen embrionario de las paratiroides, las cuales pueden estar ubicadas entre el arco mandibular y el pericardio, de manera que hasta un 15% de las glándulas paratiroides son ectópicas, incluyendo aproximadamente un 5% de localización intratiroidea. Con el objetivo de mejorar la identificación y preservación de las glándulas, el descubrimiento de la autofluorescencia paratiroidea está suponiendo una herramienta prometedora en el campo de la cirugía endocrina guiada por fluorescencia. Esta consiste en la fluorescencia espontánea de las glándulas paratiroides al ser estimuladas con luz en el espectro infrarrojo cercano. El siguiente caso pretende ilustrar las ventajas de la incorporación de la autofluorescencia en la cirugía de tiroides para la identificación y preservación de las glándulas paratiroides.

Caso clínico: Presentamos el caso de una mujer de 62 años diagnosticada de bocio multinodular a expensas de lóbulo tiroideo izquierdo con componente endotorácico. Se realizó una hemitiroidectomía izquierda con utilización del sistema Vision Sense® de Medtronic para la identificación de las glándulas paratiroides izquierdas, comprobando su localización mediante autofluorescencia (fig. 1). Además, intraoperatoriamente se identificó un foco de fluorescencia en la pieza quirúrgica del tiroides, sin identificar macroscópicamente tejido paratiroideo (fig. 2). El estudio anatopatológico corroboró el diagnóstico de hiperplasia tiroidea multinodular y confirmó el hallazgo de una glándula paratiroide intratiroidea subcapsular, correspondiente a la inesperada fluorescencia en el tiroides (fig. 3). La paciente presentó un posoperatorio sin incidencias, ni hipocalcemia.

Discusión: La autofluorescencia paratiroidea es una herramienta útil para la identificación intraoperatoria de las glándulas paratiroideas, sin necesidad de uso de fluoróforos, que puede ayudar a disminuir la tasa de hipocalcemia posoperatoria. Debido a que la emisión de autofluorescencia es independiente de la vascularización o función glandular, es posible la identificación de las glándulas tanto previa disección del tiroides como *ex vivo* en la pieza quirúrgica, incluso aunque su localización sea intratiroidea.