



O-194 - ADENOMAS PARATIROIDEOS GIGANTES: RESULTADO DE UNA SERIE DE 377 PARATIROIODECTOMÍAS CONSECUTIVAS CON 21 ADENOMAS GIGANTES

Salvador Egea, Pilar; Erce García, Cristina; Redondo Expósito, Aitor; Blanco Saiz, Isabel; Aizpurua Olave, Oier

Hospital Universitario de Navarra, Pamplona.

Resumen

Introducción: En los pacientes con hiperparatiroidismo primario (HPP), Spanheimer *et al.* definieron como lesiones paratiroideas gigantes (PG) las que presentan un peso #1 3,5 gramos. En nuestro estudio, se intenta precisar la clínica y comportamiento de dichas lesiones en relación con los adenomas no gigantes (NPG).

Métodos: Estudio observacional retrospectivo sobre una base de datos consecutiva recogida prospectivamente de 377 adenomas paratiroideos intervenidos por HPP en nuestro hospital, desde agosto del 2016 hasta mayo del 2024. Un total de 21 casos corresponden a lesiones gigantes. Se realizó un análisis comparativo PG/NPG de los datos clínicos y de comportamiento de estas lesiones en cuanto a edad de los pacientes, sexo, valores de calcemia y PTH (Parathormona), estudios de imagen realizados y los resultados histológicos obtenidos. Se incluyeron factores de riesgo de morbilidad quirúrgica como presencia de HTA (hipertensión arterial), anticoagulación/antiagregación habitual, IMC (índice de masa corporal) y clasificación ASA (American Society of Anesthesiologist) así como curación del paciente después de la cirugía.

Resultados: En nuestra serie comparativa PG/NPG se obtienen datos sin significación estadística de los valores de las medias de edad (60,95 años frente a 60,90), calcemia posoperatoria (un 9,45 mg/dl frente a 9,67), así como unos valores similares de IMC, niveles de Vitamina D preoperatorio y clasificación ASA. Sin embargo, el grupo PG presenta frente al NPG menor proporción mujer/hombre (61,9% fueron mujeres en PG, frente a un 79,5% en NPG), mayor frecuencia de HTA, ($p = 0,044$) y de necesidad de tratamiento crónico con anticoagulación/antiagregación. El valor de la PTH preoperatoria de PG frente a NPG fue muy superior, 401 pg/ml frente a 246,01 pg/ml, ($p = 0,000$). El valor de la PTH posoperatoria también mostró una diferencia estadísticamente significativa, 36,5 pg/ml frente a 41,35 pg/ml, ($p = 0,005$). En todas las cirugías se disponía de dos estudios preoperatorios de localización de la lesión positivos y coincidentes. El resultado histológico de las piezas fue de adenoma paratiroideo en todos los casos (dos de ellos atípicos en el grupo PG), con un peso en el grupo PG de 4.718 mg frente a 929,76mg en el grupo NPG, ($p = 0,000$). Se obtuvo la curación en todos los PG frente al 96,6% de NPG.

Conclusiones: Podemos concluir que en nuestro estudio el grupo PG frente al NPG presentan una menor proporción en mujeres respecto a hombres, una mayor morbilidad preoperatoria, valores notablemente más elevados de PTH y calcio preoperatorio, así como PTH posoperatorio y peso

glandular, con niveles de calcemia finales similares.