



P-145 - UTILIDAD DE SONDA DE AUTOFLUORESCENCIA EN CIRUGÍA TIROIDEA Y PARATIROIDEA PEDIÁTRICA: RESULTADOS PRELIMINARES DE UNA COHORTE INICIAL

Abellán Lucas, Miriam; Febrero Sánchez, Beatriz; Ruiz Manzanera, Juan José; López Hernández, Francisco Javier; Aliaga Rodríguez, Alfonso; Soriano Palao, María Teresa; Hernández Kakauridze, Sergio; Rodríguez González, José Manuel

Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia.

Resumen

Objetivos: La cirugía cervical en edad pediátrica presenta mayores tasas de hipoparatiroidismo posoperatorio que en adultos, fundamentalmente por la dificultad para identificar y preservar las glándulas paratiroides. La utilización de sonda de autofluorescencia ha sido aprobado en adultos para la identificación intraoperatoria de glándulas paratiroides, aunque su evidencia en población pediátrica es escasa. Presentamos los resultados preliminares de una cohorte de pacientes pediátricos intervenidos de tiroidectomía o paratiroidectomía en los que se empleó sistemáticamente la sonda de autofluorescencia.

Métodos: Estudio prospectivo observacional de pacientes menores de 18 años intervenidos de patología tiroidea o paratiroidea con asistencia de sonda de autofluorescencia. Se han recogido variables epidemiológicas, valores analíticos preoperatorios, tipo de intervención, número de glándulas paratiroides identificadas por sonda de autofluorescencia y/o por el cirujano así como la concordancia entre ambos, determinación de valor basal y ratios detectados por sonda de autofluorescencia, tasa de falsos positivos y falsos negativos, realización de biopsia intraoperatoria, valores analíticos posoperatorios, y seguimiento al mes y a los seis meses.

Resultados: Se han intervenido 11 pacientes, 8 de cirugía tiroidea y 3 de cirugía paratiroidea. En el grupo de tiroides, la edad media es de 11,4 años (7 y 17 años) y el 50% son mujeres, el diagnóstico más frecuente es MEN 2A. Todos los pacientes tienen niveles preoperatorios de calcio, TSH y T4 en rango. Se han realizado 5 tiroidectomías totales y 3 hemitiroidectomías. Durante la cirugía se han identificado un total de 26 glándulas paratiroides tanto por sonda de autofluorescencia como por el cirujano. La media del valor basal medido con sonda de autofluorescencia sobre tejido tiroideo ha sido de 30 y los ratios obtenidos sobre tejido paratiroideo han oscilado entre 1,8 y 4,5. La identificación de las glándulas paratiroides se ha realizado en el 80% de los casos primero por sonda de autofluorescencia, siendo concordante con la visión por el cirujano. Se ha registrado un falso positivo con confirmación por biopsia intraoperatoria de timo y no ha habido falsos negativos. El valor medio del calcio sérico a las 24 horas es de $8,5 \pm 0,6$ mg/dL, presentando 2 casos hipoparatiroidismo transitorio. En el grupo de paratiroides, la edad media es de 13,3 años, siendo el 100% mujeres. Se han realizado dos paratiroidectomías selectivas por hiperparatiroidismo primario esporádico y una paratiroidectomía subtotal por hiperparatiroidismo primario asociado a MEN 1. La captación de las glándulas paratiroides con sonda de autofluorescencia ha sido heterogénea en glándulas adenomatosas tanto en los casos esporádicos como en el caso hereditario. Al mes de la cirugía, los valores de calcio y PTH son de $9,8 \pm 0,6$ mg/dL y de $53 \pm 28,8$ pg/mL, respectivamente.

Conclusiones: El uso de sonda de autofluorescencia en cirugía endocrina cervical pediátrica parece una herramienta complementaria segura y útil para la identificación de glándulas paratiroides, pero se necesitan futuros estudios con mayor tamaño muestral que permitirán validar su utilidad en esta población.