



www.elsevier.es/cirugia

V-098 - ADENOMA PARATIROIDEO MEDIASTÍNICO. EXTIRPACIÓN QUIRÚRGICA MEDIANTE VIDEOTORACOSCOPIA

García Muñoz-Najar, Alejandro; Durán Poveda, Manuel; González González, Juan; Muguruza Trueba, Ignacio; Vicente Antunes, Sara; Paniagua Ruiz, Amalia; Alonso Torres, Ana; Ruiz-Tovar Polo, Jaime

Hospital Universitario Rey Juan Carlos, Móstoles.

Resumen

Introducción: Los adenomas paratiroideos ectópicos localizados en el mediastino son tumores muy raros, constituyendo alrededor del 1-2% de todos los adenomas paratiroideos. Presentamos un vídeo de un caso de adenoma paratiroideo localizado en el mediastino anterior como causa de hiperparatiroidismo primario de difícil diagnóstico tratado mediante videotoracoscopia.

Caso clínico: Paciente de 25 años de edad que es intervenida quirúrgicamente por sospecha de adenoma paratiroideo inferior izquierdo. En el acto quirúrgico no se encontró el adenoma, se objetivaron las otras tres paratiroides sin ser patológicas y se realizó una hemitiroidectomía y timectomía izquierda sin poder encontrar el adenoma en los especímenes resecados. Se realizó una nueva gammagrafía y una resonancia magnética cardiaca, diagnosticándose entonces de adenoma paratiroideo ectópico localizado en mediastino anterior. Junto con los miembros del Servicio de Cirugía Torácica se realizó la extirpación del adenoma ectópico mediante una videotoracoscopia. La hormona paratiroidea disminuyó posteriormente a casi valores indetectables y en la pieza resecada se incluyó además de tejido tímico un adenoma paratiroideo.

Discusión: Es de vital importancia que el cirujano sepa entender la anatomía y la embriología de las glándulas paratiroideas así como el buen uso de herramientas para el diagnóstico preoperatorio, monitorización intraoperatoria de la PTH, la correcta exploración bilateral cervical, incluyendo la toracotomía abierta y la videotoracoscopia asistida.