

Recidiva del hiperparatiroidismo secundario en el tejido transplantado

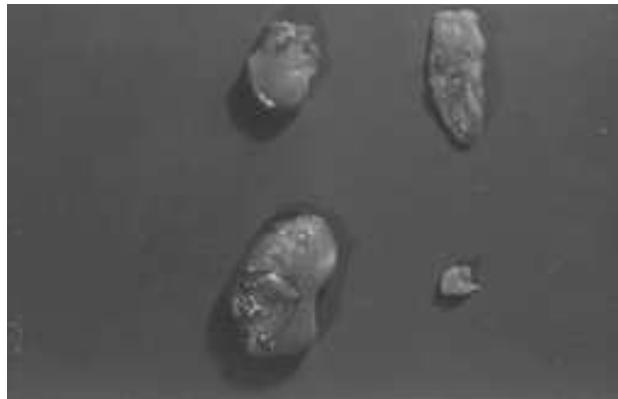


Fig. 1.

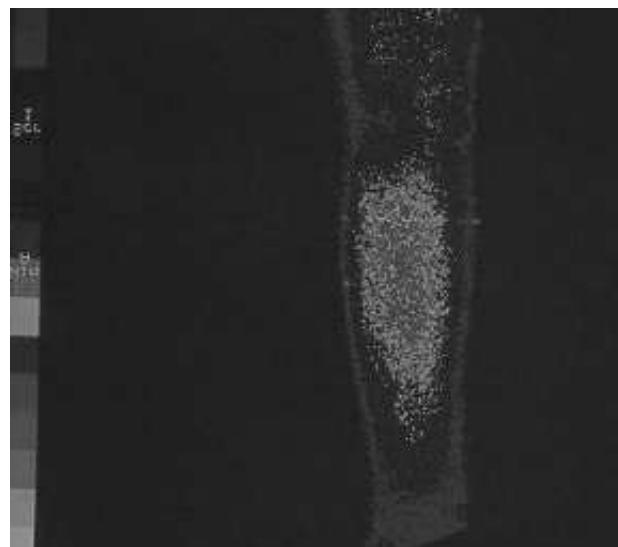


Fig. 2.

Un paciente varón de 52 años, en hemodiálisis por insuficiencia renal crónica terminal durante 6 años, con hiperparatiroidismo secundario que por dolor y prurito refractario, fue sometido a paratiroidectomía total (fig. 1) con trasplante muscular antebracial de 20 fragmentos de 1 mm, tres de tejido paratiroideo, con clara mejoría clínica de sus síntomas. A los 2 años presentó una recidiva de su cuadro pruriginoso y doloroso. Los valores de PTH fueron de 976 pg/ml en la extremidad afectada, que tras maniobra de Casanova resultaron de 75 pg/ml en la extremidad contralateral. Una gammagrafía con Tc-MIBI (fig. 2) reveló una gran captación en el antebrazo transplantado, expresión de crecimiento y proliferación celular

con infiltración muscular difusa. El paciente fue propuesto para cirugía reductora, que hubo de realizarse en tres ocasiones sucesivas, aun a sabiendas del riesgo de impotencia funcional y la gran probabilidad de nuevas recidivas locales. Este caso puede ser orientativo de favorecer técnicas de trasplante paratiroideo subcutáneo en regiones asequibles, por ejemplo preesternal, como ya ha sido demostrado.

Miguel Echenique-Elizondo y José Antonio Amondarain

Unidad Docente de Medicina de San Sebastián.
San Sebastián. España.