



## 341 - LOCALIZACIÓN RADIOGUIADA INTRAOPERATORIA DE ADENOMAS PARATIROIDEOS: ¿QUÉ OPCIONES TENEMOS?

I. Larrañaga Unanue<sup>a</sup>, J. Pérez Yéboles<sup>a</sup>, I. Urkidi Valdaña<sup>a</sup>, A. Lirola Maturana<sup>a</sup> y A. de la Quintana<sup>b</sup>

<sup>a</sup>Hospital de Mendarao. Gipuzkoa. España. <sup>b</sup>Hospital Universitario Cruces. Barakaldo. España.

### Resumen

**Introducción:** La paratiroidectomía selectiva es el procedimiento de elección en el HPP por adenoma paratiroideo (AdeP). Existen publicaciones del uso de radioguía intraoperatoria mediante gamma/TAC/RMN. Dado que la ecografía (eco) es una técnica reproducible, económica y no invasiva, valoramos su uso en la localización intraoperatoria de AdeP.

**Métodos:** Revisión de 14 pacientes sometidos a paratiroidectomía selectiva por AdeP localizados mediante sestamibi y/o eco preoperatoria. Se realizó la intervención previo marcaje intraoperatorio del AdeP por eco. Se recogieron datos del Dx por imagen, cirugía, estudio AP y control tras cirugía.

**Resultados:** La edad media fue de 64 años. Tras el estudio BQ compatible con HPP, se realizó estudio de localización preoperatoria mediante gammagrafía presentando captación en 5/14 mientras que la eco realizada por el endocrinólogo localizó el adenoma en 14/14. En 7/14 la localización anatómica fue inferior derecha, 6/14 inferior izquierda y 1/14 medial. 2/14 presentaban BMN. En 14/14 se realizó paratiroidectomía selectiva previo marcaje por eco intraoperatoria realizada por el clínico, no precisando realizar exploración cervical completa. En 2/14, además, se realizó eco en estéril durante la intervención por cambio de plano IQ. Se midió la PTHio; media inicial 145, tras la exéresis 136, 79 y 45 pg/mL al 0', 5' y 10'. La eco coincidió con la posición anatómica del adenoma. El peso medio fue de 0,834g y tamaño de 17 × 14 × 4 mm. En el 100% de los casos el estudio AP fue compatible con AdeP (4/14 variante oncocítica). Al mes tras la cirugía el calcio medio fue de 9,6 mg/dl (DE 0,33) y PTH media de 57 pg/ml. No se reportaron complicaciones postoperatorias.

**Conclusiones:** 1. La eco realizada en manos de un clínico experto puede ser de gran utilidad como guía de localización en la paratiroidectomía selectiva. 2. La identificación eco-guiada a tiempo real optimiza el acto quirúrgico evitando realizar una exploración cervical más amplia.