



102 - RADIOFRECUENCIA (RFA) DE PARATIROIDES COMO ALTERNATIVA NO QUIRÚRGICA EN EL TRATAMIENTO DEL HIPERPARATIROIDISMO PRIMARIO: A PROPÓSITO DE UN CASO

M. Gómez-Gordo Hernanz, G. Collado González, A. García Piorno, I. Losada Gata, M. Pérez Noguero, I. Jiménez Hernando, R.J. Añez Ramos, M. Sambo Salas, A. López Guerra y O. González Albarrán

Endocrinología y Nutrición, Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid.

Resumen

Introducción: La ablación percutánea con radiofrecuencia (RFA) es una alternativa no quirúrgica eficaz en el control funcional de la patología paratiroidea.

Caso clínico: Mujer de 64 años con antecedentes de cólicos renoureterales (CRU) de repetición, osteoporosis y déficit de vitamina D. Remitida a nuestras consultas desde Atención Primaria para estudio de hiperparatiroidismo tras elevación de PTH (105 ng/L) con vitamina D baja (18,2 μ g/L), calcemia (9,3 mg/dL) y fosfatemia (3 mg/dL) normales. En ecografía cervical hallazgo sugestivo de adenoma paratiroideo derecho de 12 \times 8 mm. Clínicamente asintomática. Se confirma analíticamente hiperparatiroidismo normocalcémico normocalciúrico con vitamina D baja y función renal conservada. Se realiza estudio con gammagrafía paratiroidea con resultado negativo y densitometría ósea con osteoporosis lumbar. Durante el seguimiento presenta nuevo episodio de CRU y elevación persistente de PTH de hasta 147 ng/L con hipercalcemia (calcio corregido 10,5 mg/dL, calcio libre 1,26 mmol/L) e insuficiencia de vitamina D pese a tratamiento con hidroferol. Se realiza PETcolina identificando un adenoma paratiroideo posteroinferior derecho de 5,7 \times 7 \times 9,3 mm. Se ofrece RFA guiada por ecografía como alternativa terapéutica a la cirugía que la paciente prefiere y se deriva a consulta de alta resolución de nódulo tiroideo donde se realiza sin incidencias. En control analítico a las dos semanas presenta PTH de 66 ng/dL con calcio en rango que ha mantenido dos meses hasta la fecha encontrándose asintomática. Pendiente de ecografía cervical de control posintervención.

Discusión: La RFA es una técnica mínimamente invasiva, eficaz en el tratamiento de hiperparatiroidismo primario (HPP) en pacientes no candidatos a cirugía o que no deseen la misma. Su realización por personal experto se asocia a baja tasa de complicaciones. Hacen falta más estudios que comparen la RFA con la cirugía para determinar su eficacia en el tratamiento del HPP y el riesgo de recurrencia a largo plazo.