



373 - CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y ANALÍTICAS DE PACIENTES INTERVENIDOS DE HIPERPARATIROIDISMO PRIMARIO

J. Yoldi Urdiroz¹, Á. Alonso Echarte¹, J. Aguirre Castiella¹, X. Ayarza-Marien Arrizabalaga¹, P. Munarriz Alcuaz¹, E. Anda Apiñániz¹, M.P. Salvador Egea², A. Expósito Redondo², I. Blanco Azanza³ y J.N. Cruz Vasquez³

¹Endocrinología, Hospital Universitario de Navarra, Pamplona. ²Cirugía General, Hospital Universitario de Navarra, Pamplona. ³Medicina Nuclear, Hospital Universitario de Navarra, Pamplona.

Resumen

Introducción: El HPP se caracteriza por un exceso de secreción de hormona paratiroidea, dando lugar a hipercalcemia y trastornos óseos y renales. El objetivo es describir las características clínicas, analíticas, ecográficas y anatomopatológicas de una serie de casos de hiperparatiroidismo primario intervenidos en nuestro centro.

Métodos: Estudio retrospectivo de 370 pacientes con diagnóstico de hiperparatiroidismo primario que fueron intervenidos en el HUN entre los años 2017 y 2023. Se establecieron los puntos de corte de indicación quirúrgica los alcanzados en el consenso de 2014. La estadística descriptiva y analítica se realizó mediante SPSS.

Resultados: La edad media es de 61 años, siendo el 78,2% mujeres. El 32,6% fue intervenido por presentar nefrolitiasis. Entre asintomáticos, el 68% cumplía criterios quirúrgicos de Ca sérico, el 48,8% de osteoporosis, el 25,2% de Ca urinario y el 18% de edad. Un 41,8% presentaba un criterio frente al 58,2% que presentó dos o más. Analizando entre subgrupos, aquellos con nefrolitiasis y dos o más criterios quirúrgicos presentaban niveles más elevados de PTH sanguínea, menores niveles de vit D y mayor peso del adenoma. No se evidenciaron diferencias en sexo, edad, niveles de calcio sérico ni volumen ecográfico del adenoma. Con respecto al diagnóstico anatomopatológico, el 87,1% resultó adenoma, incluyendo dentro de ellos un 12,6% de adenomas oxifílicos. Además, el 2,1% resultó adenomas atípicos, 1,1% hiperplasia y 0,5% carcinoma. Cabe destacar un 5,4% de con resultado negativo.

Conclusiones: La mayoría de los hiperparatiroidismos primarios son asintomáticos y se intervienen al cumplir otro criterio quirúrgico. Más de la mitad de los HPP asintomáticos cumplen más de un criterio quirúrgico. Aquellos pacientes con nefrolitiasis o que cumplen más de un criterio quirúrgico presentan mayor nivel de PTH y peso de adenoma y menores niveles de vit D. La gran mayoría de HPP fueron diagnosticado como adenomas.