



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

J. Yoldi Urdiroz<sup>1</sup>, Á. Alonso Echarte<sup>1</sup>, J. Aguirre Castiella<sup>1</sup>, X. Ayarza-Marien Arrizabalaga<sup>1</sup>, P. Munarriz Alcuaz<sup>1</sup>, E. Anda Apñániz<sup>1</sup>, M.P. Salvador Egea<sup>2</sup>, A. Expósito Redondo<sup>2</sup>, I. Blanco Azanza<sup>3</sup> y J.N. Cruz Vasquez<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Endocrinología, Hospital Universitario de Navarra, Pamplona. <sup>2</sup>Cirugía General, Hospital Universitario de Navarra, Pamplona. <sup>3</sup>Medicina 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 anatopatológicas 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 anatopatológico, 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.