



56 - CARACTERÍSTICAS DE UNA MUESTRA DE ADENOMAS OXIFÍLICOS COMO CAUSA DE HIPERPARATIROIDISMO PRIMARIO (HPP)

S. Baniandrés Eizaguirre¹, J. Yoldi Urdíroz¹, A. Alonso Echarte¹, J. Aguirre Castiella¹, P. Munárriz Alcuaz¹, E. Anda Apiñániz¹, P. Salvador Egea², A. Redondo Expósito², I. Blanco Azanza³ y J.N. Cruz Vásquez⁴

¹Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario de Navarra, Pamplona. ²Cirugía General y Digestiva, Hospital Universitario de Navarra, Pamplona. ³Hospital Universitario de Navarra, Pamplona. ⁴Medicina Nuclear, Hospital Universitario de Navarra, Pamplona.

Resumen

Introducción y objetivos: Los adenomas paratiroideos oxifílicos constituyen una causa infrecuente de hiperparatiroidismo primario (HPP). Tradicionalmente se han considerado un subtipo de adenomas con un comportamiento clínico silente. Sin embargo, estudios más recientes sugieren una forma de presentación más severa que la del adenoma paratiroideo clásico. El objetivo del estudio es analizar las características clínicas y analíticas de los adenomas oxifílicos y compararlas con las del resto de adenomas paratiroideos.

Métodos: Estudio retrospectivo de 370 pacientes con diagnóstico de HPP intervenidos en el HUN entre 2017 y 2023 siguiendo las indicaciones de tratamiento quirúrgico de las guías de consenso de 2014.

Resultados: 47 pacientes (12,7% de la muestra) cumplían criterios histológicos de adenomas oxifílicos. La edad media al diagnóstico fue de $65,5 \pm 13$ años, siendo el 72,3% mujeres. El 21,3% de pacientes presentó nefrolitiasis frente al 34,4% del grupo de adenomas clásicos ($p = 0,2$). En el grupo de adenomas oxifílicos los niveles prequirúrgicos de calcio fueron más elevados: 13,13 mg/dl vs. 11,17 mg/dl ($p < 0,02$), sin diferencias en los niveles de PTH (281 mg/dl vs. 271 mg/dl, $p = 0,8$). Hubo una mayor alteración de la función renal (CCr < 60 ml/min): 21,3 vs. 8,4% ($p < 0,02$) y la afectación ósea (T-score < -2,5) también fue más frecuente: 63,8 vs. 45,5% ($p < 0,02$). No hubo diferencias en los estudios de imagen preoperatorios: la ecografía detectó el 82,6% de adenomas oxifílicos y el 80,9% de adenomas clásicos, y la gammagrafía-MIBI el 87,2% y el 88%, respectivamente. El peso medio de la glándula extirpada fue similar en ambos grupos (1.136 mg vs. 1.273 mg) y la tasa de curación quirúrgica no mostró diferencias significativas (93,6 vs. 94,7%, $p = 0,8$).

Conclusiones: Los adenomas oxifílicos son una causa no despreciable de HPP (12,6%). La forma de presentación asintomática es más frecuente; sin embargo, presentan cifras más elevadas de calcio, mayor deterioro de la función renal y más osteoporosis.