



## 68 - ADENOMAS DE PARATIROIDES: ABLACIÓN POR RADIOFRECUENCIA

S. León Utrero<sup>a</sup>, M.C. Serrano Laguna<sup>a</sup>, E. Redondo Torres<sup>a</sup>, M. Hayón Ponce<sup>a</sup>, F. Garrido Pareja<sup>a</sup>, E. López-Mezquita Torres<sup>a</sup>, V. Ávila Rubio<sup>a</sup>, A. Muñoz Martín<sup>b</sup> y M. Quesada Charneco<sup>a</sup>

<sup>a</sup>Hospital Universitario San Cecilio. Granada. <sup>b</sup>Hospital HLA Inmaculada. Granada.

### Resumen

**Introducción:** El adenoma paratiroideo es la principal causa de hiperparatiroidismo primario y actualmente la cirugía es el único tratamiento curativo. La ablación por radiofrecuencia (RF) podría ser una técnica mínimamente invasiva atractiva para el tratamiento de esta patología.

**Métodos:** Estudio prospectivo que incluye pacientes con adenomas paratiroideos únicos localizados mediante ecografía y MIBI y tratados con radiofrecuencia en el área hospitalaria sur de Granada. Medimos variables relacionadas con la técnica (tiempo de hospitalización y complicaciones) y analizamos niveles de creatinina, calcio corregido, PTH y vitamina D antes y después del procedimiento (al alta, al mes y a los 3 meses).

**Resultados:** Actualmente se ha realizado RF a 15 pacientes, todos con seguimiento al mes y siete a 3 meses. 66,7% mujeres con edad media de  $60,13 \pm 10,35$  años. En ecografía renal el 6,7% presentaba litiasis renal y en densitometría ósea basal el 40% tenía osteopenia y el 40% osteoporosis (T-Score: CL:-1,8 ± 1,15 y CT:-1,9 ± 0,8). El 50% tratamiento previo con cinacalcet ( $57,86 \pm 42,8$  mg). Se realizaron 15 ablaciones: 8 adenomas paratiroideos de localización inferior derecha, 5 inferior izquierda y 2 ectópicos con tamaño medio de  $10,87 \pm 4,02$  mm. No se registraron complicaciones agudas, aunque 2 pacientes presentaron dolor cervical asociado. Tiempo medio de hospitalización  $3,92 \pm 1,1$  horas. Niveles de calcio basal de  $11,09 \pm 0,9$  mg/dl, al alta  $10,25 \pm 1$  mg/dl, al mes  $9,91 \pm 0,4$  mg/dl y a los tres meses  $10,28 \pm 0,5$  mg/dl (descenso significativo, p 0,05). Las cifras de PTH basal fueron de  $207,36 \pm 162$  pg/ml, al alta  $57,16 \pm 33$  pg/ml, al mes  $95,25 \pm 40,4$  pg/ml y tres meses  $108,58$  pg/ml, con descenso significativo de las mismas al alta y al mes.

**Conclusiones:** La ablación por RF podría ser una técnica eficaz y segura en el tratamiento de adenomas paratiroideos únicos a corto plazo. Es preciso un mayor tiempo de seguimiento para evaluar la rentabilidad de la técnica, así como sus posibles indicaciones.