



Endocrinología y Nutrición



422 - Ablación por Radiofrecuencia (ARF) de Adenoma Paratiroideo (AP) como alternativa en el tratamiento del Hiperparatiroidismo Primario (HP) Hipercalcémico (HPHC) o Normocalcémico Sintomático (HPNCS): Justificación y resultados preliminares

A. López Guerra, M.E. Sambo Salas, E. Fernández Fernández, Y.L. Olmedilla Ishishi, M.L. Ramírez Rodríguez, M. Requena Angulo, M. Arnoriaga, J. Ágreda Rodríguez García, M. Picallo Pérez y S. Monereo Megías

Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Madrid. España.

Resumen

Introducción: La principal causa de HP en la población general es el AP. El tratamiento de elección es la paratiroidectomía, con una alta tasa de éxito (93-98%), aunque puede presentar hasta un 30% de complicaciones y un 5% de recidivas. El tratamiento médico (TM), con antireabsortivos, calciomiméticos o combinación de ambos, es una alternativa cuando el paciente no es candidato a cirugía o no se controla con la misma, con tasa de control de 72-92%, pero al menos el 22% de los tratados presentan efectos secundarios. La ARF es una técnica mínimamente invasiva que ha sido utilizada con éxito en el tratamiento del AP, sin embargo no contamos con estudios prospectivos sobre su eficacia o seguridad en nuestro medio.

Métodos: Estudio prospectivo para comprobar la eficacia de la ARF como alternativa en casos de HPHC o HPNCS por AP único localizable por ecografía. Los pacientes deben cumplir al menos uno de los siguientes criterios: no candidatos a cirugía por alto riesgo quirúrgico, rechazo electivo de la misma, ausencia de control con tratamiento médico o intolerancia a éste. Se analizan la potencia máxima utilizada, el tiempo de duración del procedimiento y la necesidad de analgesia. Se realiza control de síntomas, niveles de Ca, Ca iónico, P, PTH, Cr, urea, Vit D, gammagrafía y control ecográfico antes y después del procedimiento (24 horas, 1, 3 y 6 meses). El estudio se encuentra abierto, siendo estos datos preliminares.

Resultados: Hasta el momento se han incluido dos pacientes ambas con HPHC sintomático no candidatas cirugía que no toleraban TM. Se realizó ablación completa del AP sin incidencias, con normalización inmediata postintervención de Ca y PTH, sin evidencia de complicaciones.

Conclusiones: Los datos preliminares sugieren que la ARF podría ser una alternativa segura y eficaz al menos a corto plazo en el tratamiento de algunos casos de HP, en espera de presentar en el congreso resultados definitivos que permitan confirmarlo.