



Endocrinología y Nutrición



53 - IMPORTANCIA DEL DESPISTAJE, LA TÉCNICA QUIRÚRGICA Y EL SEGUIMIENTO TRAS LA CIRUGÍA DEL HIPERPARATIROIDISMO EN EL MEN 1

E. Saura Guillén^a, B. Febrero Sánchez^b, A. Ríos Zambudio^b, L. González Martínez^a, M.C. Muñoz Ruiz^a, J.M. Rodríguez González^b y A.M. Hernández Martínez^a

^aServicio de Endocrinología y Nutrición; ^bServicio de Cirugía General. Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca. Murcia. España.

Resumen

Introducción: El hiperparatiroidismo en la neoplasia endocrina múltiple tipo 1 se caracteriza por afectación precoz de las glándulas paratiroides, con persistencia o recurrencia de enfermedad pese al tratamiento entre el 25-35%.

Objetivos: Analizar el despistaje, tipo de tratamiento y seguimiento del hiperparatiroidismo en el MEN 1.

Métodos: Estudio retrospectivo en 97 pacientes con MEN 1 e HPT. Variables analizadas: edad en el momento del diagnóstico, tipo de mutación, presencia o ausencia de síntomas, datos de laboratorio, tipo de tratamiento realizado, recurrencia del HPT y mortalidad.

Resultados: De los 71 pacientes revisados, la edad al diagnóstico estaba entre 38-54 años, siendo 50 asintomáticos. La técnica quirúrgica realizada fue en 54, paratiroidectomía subtotal, en 7 resección de 3 glándulas y en 10 resección de menos glándula. En 53 de los pacientes se realizó tiroidectomía transcervical. El seguimiento medio de los pacientes fue de 102 ± 9 meses. Se evidenció recurrencia de enfermedad en 21, a 10 de los cuales se le había realizado una cirugía incompleta.

Conclusiones: El despistaje permite un diagnóstico precoz en el periodo asintomático, que conlleva tratamiento temprano del HPTP en MEN1. La recurrencia se relaciona con la técnica quirúrgica y seguimiento realizado.