



# Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



## 0 - RECIDIVA DE HIPERPARATIROIDISMO PRIMARIO EN PACIENTES TRAS CIRUGÍA RADIOGUIADA MÍNIMAMENTE INVASIVA

L. Nieto Morcillo<sup>1</sup>, M. Calderón Calvente<sup>1</sup>, M. Falgás Lacueva<sup>2</sup>, M.J. Sangrós Sahún<sup>2</sup>, S. Álvarez Ruiz<sup>2</sup>, L. de la Cueva Barrao<sup>2</sup>, P. Navarro Beltrán<sup>2</sup> y D. Abós Olivares<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Unidad Clínica Multihospitalaria de Medicina Nuclear en Aragón. Hospital Universitario Miguel Servet.<sup>2</sup>Unidad Clínica Multihospitalaria de Medicina Nuclear en Aragón.

### Resumen

**Objetivo:** Analizar la tasa de recidiva de los pacientes con hiperparatiroidismo primario (HPP) intervenidos mediante cirugía radioguiada de paratiroides.

**Material y métodos:** Hemos realizado un total de 35 cirugías radioguiadas de paratiroides a 29 mujeres y 6 hombres con una media de edad de 59 años entre febrero de 2015 y julio de 2017. Los criterios de inclusión utilizados fueron: diagnóstico analítico de HPP, estudio preoperatorio de gammagrafía paratiroidea con <sup>99m</sup>Tc-MIBI, confirmación anatopatológica (AP) de la pieza quirúrgica y control evolutivo durante 6 meses. Definimos recidiva como diagnóstico analítico de HPP tras normalización postquirúrgica.

**Resultado:** 34 pacientes cumplieron los criterios de inclusión y 1 paciente fue excluido. Los hallazgos anatopatológicos de estos 34 pacientes fueron: 28 adenomas paratiroides, 1 carcinoma paratiroides, 1 hiperplasia paratiroidea y 4 no concluyentes (hiperplasia/adenoma). En el seguimiento analítico postquirúrgico, todos los pacientes normalizaron la función paratiroidea y durante el control evolutivo 2 presentaron recidiva analítica (ambos con AP de adenoma paratiroides). A estos pacientes con recidiva bioquímica se les practicó nueva gammagrafía con MIBI observando lesión paratiroidea de nueva aparición en distinta localización el estudio preoperatorio.

**Conclusiones:** La paratiroidectomía mínimamente invasiva con cirugía radioguiada es segura para el HPP ya que la tasa de recidiva es aceptable, en nuestro Centro del 5,8%. Descrita en la literatura entre el 5-10%.