

ESTUDIO RETROSPECTIVO DE 108 CASOS DE HIPERPARATIROIDISMO PRIMARIO

Aznar Rodríguez, S., López Jiménez, L., Lamas Oliveira, C., Louhibi Rubio, L., Hernández López, A., Pines Corrales, P., Lozano García, J.J., Alfaro Martínez, J.J., Requejo Castillo, R., Botella Romero, F.

Sección de Endocrinología y Nutrición. Complejo Hospitalario Universitario Albacete

OBJETIVO

Evaluar las características analíticas, diagnósticas y evolutivas de 108 casos de hiperparatiroidismo primario

METODOLOGÍA

Estudio retrospectivo de casos de hiperparatiroidismo primario atendidos entre 2000-2007.

Se incluyen 108 pacientes (78 mujeres y 30 hombres) con una edad media de 61.34 ± 13.84 años.

Se recogen datos analíticos, gammagrafía Tc-Sestamibi, ecografía cervical, densitometría y complicaciones óseas y renales en todos los pacientes.

Se comparan las medias \pm SD entre pacientes sometidos a intervención quirúrgica y no intervenidos.

En los pacientes intervenidos, se analizan los datos anatomopatológicos, localización de las paratiroides extirpadas, complicaciones y evolución postquirúrgica.

CONCLUSIONES

El hiperparatiroidismo primario es una entidad que afecta con más frecuencia al sexo femenino (2,5/1 en nuestra serie) sobre todo > 50 años.

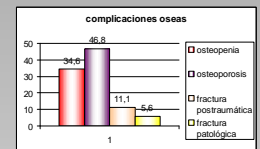
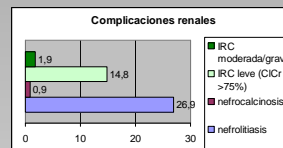
En nuestra serie se realizó cirugía en el 57% de los pacientes mostrando tras la intervención la esperable mejoría de la mineralización ósea junto con un descenso significativo de las cifras de tensión arterial.

Las concentraciones de PTH y calcio son significativamente mayores en los pacientes intervenidos.

RESULTADOS

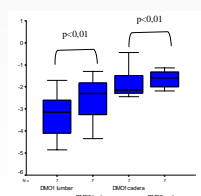
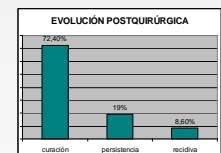
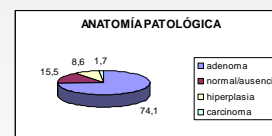
4 pacientes presentaron hiperparatiroidismo primario asociado a MEN1 y 4 pacientes hiperparatiroidismo familiar.

Los hallazgos gammagráficos mostraron captación única en el 59,8%, múltiple 1,9% y ausencia de captación en el 36,2%. La ecografía cervical (realizada en el 58,3%) objetivó bocio multinodular en el 31,7%, adenoma paratiroideo en el 12,6%, bocio y adenoma paratiroideo en el 11% y no alteraciones en el 44%.

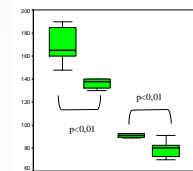


62 pacientes (57,4%) fueron sometidos a intervención quirúrgica. Se objetivó hiperparatiroidismo transitorio postquirúrgico en el 9,7% de los casos, y definitivo en el 1,6%.

	TOTAL (n=108)	CIRUGÍA (n=62)	NO CIRUGÍA (n=46)
Edad	61,34 \pm 13,84	59,58 \pm 13,82	63,72 \pm 13,64
PTH	150,76 \pm 131,97	174,51 \pm 153,09	118,76 \pm 88,42
Calcio	11,10 \pm 1,08	11,41 \pm 1,18	10,69 \pm 0,77
Fosforo	2,85 \pm 0,88	2,62 \pm 0,51	3,15 \pm 1,15
Calciuria	337,88 \pm 202,12	426,13 \pm 185	215,8 \pm 156
Fosfaturia	935,91 \pm 393,05	1061,42 \pm 354,76	822 \pm 396
25-OH-Vt D	36,66 \pm 19,30	40,10 \pm 17,64	34,76 \pm 20,34



Evolución de la mineralización ósea tras cirugía



Evolución de la tensión arterial tras cirugía