

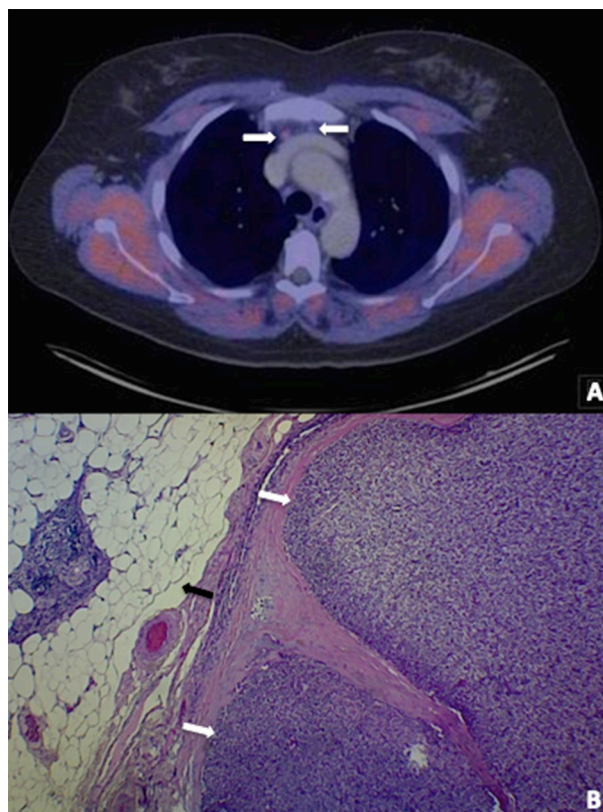
---

**Hiperparatiroidismo persistente: Doble foco hiperplásico intratímico post-paratiroidectomía total**

---

Mujer de 44 años con insuficiencia renal crónica, paratiroidectomía total y autoimplante más tiroidectomía total en 2015, obteniendo un descenso de la PTHi (PTH intraoperatoria) del 80.6%. Al mes de la cirugía presentó un incremento de la PTH a valores de 330 pg/dl y calcemia de 8.6 mg/dl. Se decidió seguimiento clínico y tratamiento con cinacalcet. Al año del procedimiento presentaba PTH de 934 pg/dl, calcemia de 7.3 mg/dl y fosfatermia de 9.1 mg/dl. Debido a la refractariedad evidente al tratamiento médico y la persistencia del HPT con disminución del ClCr se solicitaron estudios de localización (ecografía y sestamibi) que resultaron negativos. Se descartó por doppler y sestamibi la hiperfunción del implante esternal. Se solicitó 18F colina PET/TC donde se observaron dos imágenes hipercaptantes de 7.6 y 12 mm intratímicas (Fig. 1A, flechas blancas). Se realizó timectomía por videotoracoscopia. La biopsia por congelación confirmó tejido paratiroideo y la PTHi descendió 71.5% a los 5 minutos. La anatomía patológica informó dos focos de hiperplasia paratiroidea intratímica (Fig. 1B, timo: flecha negra; paratiroides: flechas blancas). La cirugía cursó sin complicaciones. Estuvo internada 7 días para hemodiálisis y reposición de calcio endovenoso. A los 6 meses de seguimiento presenta calcemia de 9 mg/dl.

Fig. 1



Emilia Luzzi<sup>1</sup>, Luis A. Boccalatte<sup>1,2</sup>, Marcelo F. Figari<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup> Cirugía de cabeza y cuello, Hospital Italiano de Buenos Aires,

<sup>2</sup> Departamento de Cirugía, Instituto Universitario Hospital Italiano, Buenos Aires, Argentina

e-mail: luis.boccalatte@hospitalitaliano.org.ar