



Revista médica de Panamá

EDITORIAL

Hiperparatiroidismo primario en Panamá

[Primary hyperparathyroidism in Panama]

César Cuero ¹

1. APMC, Panamá.

Palabras Claves

hiperparatiroidismo primar,
paratiroidectomía, hipercalcemia

Keywords:

primary hyperparathyroidism,
parathyroidectomy, hypercalcemia

Correspondencia

César Cuero
ccuero52@gmail.com

Uso y reproducción

© 2025. Artículo de acceso abierto.
Creative Common CC-BY 4.0

El hiperparatiroidismo primario (HPTP) es un trastorno endocrino caracterizado por la secreción excesiva de hormona paratiroidea, (PTH) por una o más glándulas paratiroides, lo que provoca principalmente hipercalcemia.

Las causas más conocidas incluyen: Adenoma paratiroideo ($\approx 80-85\%$); Hiperplasia de las paratiroides, ($\approx 10-15\%$), es decir el aumento del tamaño de varias glándulas y el Carcinoma paratiroideo ($<1\%$) que es una causa muy rara. El exceso de PTH va a producir: Resorción ósea, es decir, liberación de calcio desde el hueso; aumento en la reabsorción renal de calcio y aumento de la absorción intestinal de calcio, lo que al final se traduce en hipercalcemia y, a menudo, hipofosfatemia.

El tratamiento definitivo es la paratiroidectomía (cirugía) que es un tratamiento curativo.

En Panamá el HPTP presenta características epidemiológicas y de manejo similares a las observadas en otros países, aunque existen algunos aspectos relacionados con el sistema de salud y la detección clínica. Así tenemos que:

- No existen muchos estudios epidemiológicos nacionales amplios, pero se considera una enfermedad poco frecuente.
- La prevalencia estimada internacionalmente es aproximadamente 1–4 por cada 1,000 personas, y se asume un patrón similar en Panamá.
- Es más común en mujeres, especialmente mayores de 50 años.
- Muchos casos se detectan de manera incidental al encontrar hipercalcemia en exámenes de laboratorio rutinarios. Casos asociados a síndromes genéticos es poco frecuente.

El diagnóstico en el sistema de salud panameño se realiza principalmente en hospitales de tercer y cuarto nivel.

Pruebas utilizadas: calcio sérico elevado, PTH elevada, fósforo bajo o normal y calcio urinario.

Revista médica de Panamá

Estudios de localización que se realizan son: ultrasonido cervical, gammagrafía con sestamibi y en algunos casos TC o SPECT/CT. Estos estudios se realizan principalmente en hospitales de cuarto nivel y en hospitales privados.

Algunos desafíos en Panamá incluyen:

- Subdiagnóstico en atención primaria.
- Acceso variable a estudios especializados en áreas rurales.
- Diagnóstico tardío cuando los pacientes ya presentan complicaciones como osteoporosis o cálculos renales.

En el presente número de la revista, se presenta el caso de una mujer de 53 años que acude a atención médica por dolor tipo cólico en la fosa renal derecha, náuseas y vómitos. Tenía antecedentes de enfermedad renal crónica y nefrolitiasis de larga evolución. Los estudios iniciales mostraron nefrolitiasis bilateral, hidronefrosis grado IV, hipercalcemia y una PTH marcadamente elevada. El centelleo con ^{99m}Tc -MIBI complementado con SPECT/CT demostró un adenoma paratiroideo ectópico retro traqueal derecho.

El otro caso se trata de una paciente femenina de 53 años, con antecedentes personales de enfermedad renal crónica, infecciones urinarias y nefrolitiasis a repetición, quien acude a la atención médica por un cuadro clínico caracterizado por dolor en fosa lumbar derecha, asociado a náuseas y vómitos. Dada la historia de litiasis urinaria recurrente, se inició la búsqueda etiológica del trastorno metabólico subyacente, encontrándose hipercalcemia refractaria al tratamiento médico, asociada a hiperparatiroidismo e hiperfosfatemia, hallazgos que orientaron a un origen paratiroideo como causa probable del cuadro clínico. Se realizó tomografía computarizada 4D de cuello, en la cual se identificó una lesión hipodensa de morfología ovalada, localizada en el espacio paraesofágico derecho, sin relación con el lóbulo tiroideo derecho.

En ambos casos, se trataba de femeninas, quienes acudieron a la atención médica por casos de nefrolitiasis, que después de los estudios del caso se demostró HPTP, lo cual nos indica que debemos estar alertas y considerar este diagnóstico cuando hay evidencia de hipercalcemia.