



## 344 - CÁNCER PARATIROIDEO FRENTE A ADENOMA ATÍPICO DE PARATIROIDES. DIFERENCIAS EN PARÁMETROS CLÍNICOS Y BIOQUÍMICOS O SOLO UN DIAGNÓSTICO ANATOMOPATOLÓGICO

A.M. Álvarez O'Dogherty, M. de Damas Medina, C. Gutiérrez Alcántara, M. Serrano Quero, P. Martínez Parra, C. Sánchez Malo, P. Santiago Fernández y A. Moreno Carazo

Complejo Hospitalario de Jaén. España.

### Resumen

**Introducción:** La diferenciación entre carcinoma y adenoma atípico de paratiroides se basa fundamentalmente en el examen histopatológico tras la cirugía. Planteamos la hipótesis de que factores clínicos o bioquímicos previos a la cirugía podrían ayudar a establecer una sospecha diagnóstica y estudiamos el comportamiento evolutivo de ambas entidades.

**Métodos:** Cohorte retrospectiva de todos los pacientes ( $n = 16$ ) con diagnóstico de carcinoma de paratiroides (C) y adenoma paratiroideo atípico (AA) desde el año 2000 en nuestra área de referencia. Estudiamos las diferencias entre las características demográficas (sexo y edad al diagnóstico), clínicas (síntomas y tamaño) y bioquímicas previas al diagnóstico (calcio, PTH y vitamina D), grado de extensión tumoral, los resultados postoperatorios a los 2 y 12 meses y supervivencia. Análisis estadístico mediante una t de Student para variables cuantitativas, tras comprobar distribución normal y chi-cuadrado y exacta de Fisher para analizar las variables cualitativas. Programa SPSS.

**Resultados:** La edad de diagnóstico fue similar (C:  $62 \pm 5$  vs AA:  $59 \pm 5$  años). AA fue más prevalente en mujeres. Los niveles preoperatorios de PTH estaban más elevados en el grupo con carcinoma (C:  $592,8 \pm 182,4$  vs AA:  $435,7 \pm 210,8$  pg/mL) sin diferencias significativas. Los valores de calcemia previa a la cirugía (C:  $12,9 \pm 0,5$  vs AA:  $13,3 \pm 0,6$  mg/dl) y de vitamina D fueron similares. Los valores de PTH 2 y 12 meses tras la cirugía fueron más elevados en C sin diferencias significativas, nuevamente con similares valores de calcemia. La diferencia principal fue el mayor tamaño tumoral de los carcinomas (C:  $38,4 \pm 5$  vs AA:  $25,1 \pm 3$  mm;  $p = 0,055$ ; IC95% 0,03-2,68) alcanzando casi significación estadística. Seguimiento medio de 38 meses, sin diferencias entre grupos en recaídas.

**Conclusiones:** Los parámetros bioquímicos al diagnóstico no ayudan a diferenciar adenomas atípicos de carcinomas paratiroides, solo el mayor tamaño de éstos parece útil para la sospecha clínica.