



338 - DETERMINACIÓN DE PARATHORMONA EN EL LÍQUIDO DE LAVADO DE LA PAAF DE LAS LESIONES NODULARES CERVICALES

C.I. Navarro^a, R. Alfayate^b, J.M. Santoyo^b, R. Miralles^a, L. Delegido^a, B. López^a, P. Revert^a, J.J. Campuzano^a, V. González^a y S. Serrano^a

^aServicio de Endocrinología y Nutrición; ^bLaboratorio de Hormonas. Hospital General Universitario de Alicante. España.

Resumen

Introducción: La determinación de hormona paratiroidea (PTH) en el líquido de lavado de la PAAF puede ayudar al diagnóstico diferencial entre lesiones paratiroideas y tiroideas en nódulos cervicales no definidos con técnicas de imagen y citología. Según la literatura, concentraciones de PTH en la PAAF superiores a las séricas presentan una alta sensibilidad y especificidad en el diagnóstico de adenomas paratiroideos (AP).

Objetivos: Evaluar el papel de la determinación de la PTH en el aspirado de lesiones nodulares cervicales.

Métodos: Estudio descriptivo retrospectivo. Criterios de inclusión: pacientes que precisaban realizar diagnóstico diferencial entre nódulo tiroideo o AP, por la posición del nódulo adyacente al polo posterior de los lóbulos tiroideos, o bien por sospecha clínico/bioquímica. El total de lesiones examinadas fueron 12. La PAAF se realizó guiada por ecografía, con lavado de la aguja en 1 mL de suero salino fisiológico y procesamiento inmediato en el laboratorio. La PTH se determinó en el líquido de lavado de la PAAF mediante inmunoensayo de electroquimioluminiscencia en el autoanalizador COBAS e602, Roche Diagnostic.

Resultados: En los pacientes diagnosticados de AP, el valor mínimo de PTH en el aspirado de las lesiones fue 660 pg/mL y el máximo > 5.000 pg/mL. El valor mínimo de PTH sérica en este grupo fue de 69,4 pg/mL y el máximo de 421 pg/mL (valores de normalidad: 10-65 pg/mL). El gradiente entre PTH medida en el aspirado y PTH en suero fue de al menos 3 veces mayor. En los nódulos de origen tiroideo los valores de PTH medidos oscilaron entre 1,2 y 35 pg/mL.

Conclusiones: La determinación de PTH en el líquido de lavado de la PAAF permite diferenciar entre lesiones tiroideas y paratiroideas y localizar el sitio exacto del adenoma para poder realizar una cirugía mínimamente invasiva en pacientes con hiperparatiroidismo primario. Nuestros resultados concuerdan con los puntos de corte descritos en la literatura.