



280 - ESTUDIO DE EXTENSIÓN DEL CARCINOMA DE PARATIROIDES: ¿INTERPRETAMOS CORRECTAMENTE LAS PRUEBAS DIAGNÓSTICAS?

P. Rodríguez de Vera Gómez¹, M. Miguélez González⁴, A. Moreno Ballesteros², M. Jiménez Barragán³, T. Martín Hernández¹ y M.A. Martínez Brocca¹

¹UGC Endocrinología y Nutrición; ²Unidad de Medicina Nuclear; ³Unidad de Bioquímica Clínica. Hospital Universitario Virgen Macarena. Sevilla. ⁴Servicio de Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario Gregorio Marañón. Madrid.

Resumen

Caso clínico: Varón de 48 años derivado por crisis paratiroidea (PTH 1.959 pg/ml, calcio 14,1 mg/dl). Ecografía cervical: compatible con adenoma atípico de paratiroides derecha. Captación focal en gammagrafía con Tc99m-MIBI. Tras resección quirúrgica en bloque se informa de carcinoma de paratiroides (CP) derecho. Tras nuevo ascenso de PTH sérico en el seguimiento se amplía estudio mediante PET/TC con 18F-FDG y 18F-Colina. Entre ambos radiofármacos se observa una discordancia de captación: identificación de ganglio linfático cervical en área IIA izquierda sugestivo de malignidad en el estudio con 18F-colina. Realizamos PAAF y medición de PTH en lavado de aguja de dicha lesión (técnica de doble lavado con 1cc de suero salino (SS) 0,9% y 1 cc de diluyente específico del equipo “IMMULITE 2000” de Siemens Diagnostic®). Se observa una nueva discordancia: PTH 33,3 pg/ml con SS 0,9% vs. 1 con diluyente específico. Desde la Unidad de Bioquímica se informa de falso positivo por efecto matriz con el empleo de suero salino. Juicio clínico: ausencia de recidiva. Evolución: niveles de PTH estables.

Discusión: Para el estudio de recidivas, se ha propuesto el empleo de PET/CT18-Fcolina como complementario a la 18FDG al ser más específico para tejido paratiroideo. Los resultados deben interpretarse con cautela ante la posibilidad de falsos positivos (lesiones inflamatorias o tejido no patológico). Por otro lado, el empleo de SS 0,9% como diluyente en la cuantificación de PTH en lavado de aguja de PAAF de lesiones sospechosas puede aportar resultados falsamente elevados debido a interferencias mediante efecto matriz. Existen alternativas específicas al suero salino que mejoran la precisión de esta medición como la empleada en el presente caso de la casa Siemens. Este caso resalta la importancia de conocer las distintas técnicas de laboratorio empleadas para el seguimiento del CP, una patología que presenta una evolución tórpida frecuentemente y con gran repercusión clínica.