



332 - CORRELACIÓN ENTRE CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS, ECOGRÁFICAS E HISTOLÓGICAS Y NIVELES DE PTH EN EL ASPIRADO DE PAAF ECOGUIADA DE ADENOMAS PARATIROIDEOS EN PACIENTES CON HIPERPARATIROIDISMO PRIMARIO

C. Castro Waandenburg, Y. López Plasencia, C.A. Rodríguez Pérez, D. Marrero Arencibia y M. Boronat Cortés

Sección de Endocrinología y Nutrición. Complejo Hospitalario Universitario Insular Materno-Infantil. Las Palmas de Gran Canaria

Resumen

Introducción: La medida de PTH en el aspirado de lesiones paratiroides (PTHa), obtenido mediante ecografía-PAAF (eco-PAAF), se utiliza en algunos centros como estudio prequirúrgico en pacientes con hiperparatiroidismo primario. Existe poca información sobre si la PTHa se correlaciona con variables que indiquen gravedad de la enfermedad.

Métodos. Estudio retrospectivo. Sujetos: pacientes con hiperparatiroidismo primario tratado con cirugía, a los que se hubiera realizado una eco-PAAF previa, con medida de PTHa que fuera detectable en el análisis de laboratorio. Además de la PTHa, se recogieron datos clínicos y bioquímicos, resultados de estudios de imagen, histología y evolución posquirúrgica.

Resultados. Se incluyeron 96 pacientes (70 mujeres) de $54,7 \pm 14,3$ años de edad. La PTHa se correlacionó con la PTH sérica ($\rho = 0,371$, $p = 0,001$), el calcio total ($\rho = 0,212$, $p = 0,038$), el calcio sérico corregido por la albúmina ($\rho = 0,203$, $p = 0,048$) y el fósforo ($\rho = -0,212$, $p = 0,043$), así como con el volumen del adenoma en la ecografía ($\rho = 0,358$, $p = 0,001$) y con su tamaño ($\rho = 0,282$, $p = 0,006$) y peso ($\rho = 0,243$, $p = 0,029$) en el examen anatomopatológico. Los niveles de PTHa fueron significativamente más altos en adenomas no vascularizados en el estudio doppler, que en adenomas con cualquier otro patrón de vascularización [3450 (rango IQ: 3.363,0-73.593,9) pg/ml vs. 2.175,0 (610,1-3.395,0) pg/ml]. No hubo asociación entre la PTHa y las manifestaciones clínicas, la captación en gammagrafía/SPECT ni el porcentaje de descenso de la PTH intraoperatoria o la curación de la enfermedad. En análisis de regresión lineal múltiple, solo la ausencia de vascularización en el doppler ($\beta = 0,405$, $p = 0,08$) y el volumen del adenoma en la ecografía ($\beta = 0,363$, $p = 0,017$) predijeron el valor del log (PTHa).

Conclusiones: Los valores de PTHa se asocian con la presencia de adenomas de paratiroides de mayor volumen, no vascularizados y con mayor expresión bioquímica de la enfermedad.