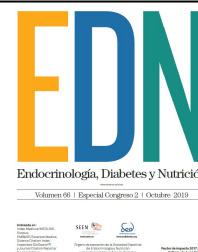




Endocrinología, Diabetes y Nutrición



263 - RECIDIVA DE CARCINOMA DE PARATIROIDES

P. Guirado Pelaez, P. Cabrera García, J.I. Márquez de la Rosa, P. León González, S. Berriel Hernández, E. Rodríguez Sosa, I. Aznar Ondoño y A. Caballero Figueroa

Hospital Universitario de Canarias. La Laguna.

Resumen

Introducción: El carcinoma de paratiroides es una causa rara de hiperparatiroidismo primario que precisa de una agresiva intervención.

Caso clínico: Valoramos una paciente mujer de 64 años con antecedentes personales de diabetes tipo 2, dislipemia, fibromialgia y carcinoma de paratiroides (pT1) reintervenida con cirugía ampliativa (hemitiroidectomía izquierda) por infiltración grasa y afectación de bordes de resección. Permanece 6 meses con calcemias y PTH normales, reingresando por hipercalcemia grave sintomática en el contexto de una recidiva del carcinoma de paratiroides, visualizado en ecografía y RM. Presentado el caso en comité de tumores tiroides, y tras descartar enfermedad a distancia, se decide reintervenir resultando la anatomía patológica confirmatoria para carcinoma de paratiroides. Analítica: calcio corregido 15,3 mg/dl, PTH intraoperatoria basal de 639 ng/ml y postextirpación de 226 ng/ml. PAAF: celularidad epitelial dispuesta en placas con anisonucleosis. Inmunofenotipo positivo para cromogranina y sinaptofisina compatible con proliferación paratiroidea. RMN cuello: inferior al lecho tiroideo izquierdo se observa lesión nodular ovalada de 11 × 8 × 13 mm con hiperseñal en secuencias sensibles a fluido, sugestivo de adenoma paratiroideo. Anatomía patológica: carcinoma de paratiroides. La lesión atraviesa la cápsula periférica, infiltrando tejido adiposo y conectando con bordes de resección. Se identifica invasión vascular-linfática (IHQ ERG positiva).

Discusión: La cirugía es el pilar fundamental tanto para el tratamiento inicial del carcinoma paratiroideo como para el tratamiento de la enfermedad localmente recurrente o metastásica. Es preciso de la presencia de un equipo multidisciplinar para el tratamiento y seguimiento de estos pacientes.