



198 - CARCINOMA DE PARATIROIDES Y ADENOMA DE PARATIROIDES ATÍPICO COMO CAUSAS INFRECIENTES DE HIPERPARATIROIDISMO PRIMARIO: PRESENTACIÓN DE UNA SERIE DE 7 CASOS

Q. Asla Roca¹, I. Miñambres Donaire¹, H. Sardà Simó¹, M. Mateu Salat¹, È. Álvarez Guivernau¹, L. Mendoza Mathison¹, V. Fuster Chimisana², E. Lerma Puertas^{2,3} y A. Chico Ballesteros^{1,3,4}

¹Servicio de Endocrinología y Nutrición. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau. Barcelona. ²Servicio de Anatomía Patológica. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau. Barcelona. ³Universitat Autònoma de Barcelona. ⁴CIBER-BBN. CIBER-BBN.

Resumen

Introducción: El carcinoma de paratiroides (CP) es muy poco frecuente. Suele cursar con hipercalcemia (? 3 mmol/l) sintomática y PTH > 5-10 veces el valor normal. El diagnóstico requiere invasión vascular y/o capsular sin que haya marcadores inmunohistoquímicos definidos. Tienen elevada tasa de recurrencia (33-50% según tipo de cirugía realizada). El adenoma de paratiroides atípico (APA) tiene características histológicas halladas en los CPs pero sin signos claros de invasión vascular y/o capsular. Se presenta de forma similar a los CPs y su tasa de recidiva es del 3%.

Métodos: Estudio retrospectivo de variables clínicas, bioquímicas, radiológicas, terapéuticas y de supervivencia de 7 pacientes con CP y APA vistos en nuestro Servicio entre 2010-2019. El estudio de imagen comprendió Tc-MIBI y eco/TAC cervical. El estudio patológico incluyó: márgenes de resección, invasión vascular y capsular, arquitectura, bandas fibrosas, celularidad, núcleos atípicos, mitosis, necrosis, parafibromina nuclear, Ki-67 y marcadores inmunohistoquímicos.

Resultados: Se identificaron 7 casos, 4 CPs y 3 APAs. APAs: edad media al diagnóstico 62,3 ± 15,22 años. Calcemia y PTH medias 3,26 ± 0,36 mmol/l y 455 ± 744 pg/ml. En 1/3 se hallaron signos de malignidad por imagen (hipoecogenicidad y > 3 cm). En 2/3 se realizó cirugía convencional y 1/3 cirugía en bloque. El peso osciló entre 8,74-0,84 g y el tamaño 2,5-0,8 cm. Parafibromina positiva en 1/3. CPs: edad media al diagnóstico 57,75 ± 21,91 años. Calcemia y PTH medias 3,42 ± 0,296 mmol/L y 1.014 ± 966 pg/ml. En 3/4 se hallaron signos de malignidad por imagen (hipoecogenicidad, calcificaciones y > 3 cm). En todos se realizó cirugía convencional. El peso osciló entre 23-1 g y el tamaño 1-5,5 cm. Invasión vascular en 4/4. Parafibromina positiva en 1/4. Todos están libres de enfermedad, con una media de seguimiento de 34,7 ± 27,6 meses.

Conclusiones: En nuestra serie de CP y APA no se han observado recidivas a medio plazo pese a realizarse cirugía convencional.