



P-102 - CARCINOMA DE PARATIROIDES. DESORIENTACIÓN Y CAÍDA CALLEJERA COMO PRELUDIO DE UNA CIRUGÍA SEMIURGENTE

Remezal Serrano, Beatriz; Navarro, Jose Manuel; Pérez Legaz, Juan; Serrano, Pilar; Giner, Gema; Tomas, Ana

Hospital Universitario del Vinalopó, Elche.

Resumen

Objetivos: Exposición de caso clínico en formato póster de hemitiroidectomía izquierda más linfadenectomía izquierda en paciente con diagnóstico de carcinoma de paratiroides.

Caso clínico: Varón de 69 años traído a urgencias por mareo sin giro de objetos tras caída en la vía pública y con deterioro general, impresionando de ingesta etílica. Al realizarse las pruebas complementarias, destaca en la analítica sanguínea un calcio total de 16,3 mg/dl, por lo que se ingresa en Medicina Interna para estudio de hipercalcemia. El resumen evolutivo de Medicina Interna destaca una difícil anamnesis por desorientación en las tres esferas. Tras su estabilización por parte de Medicina Interna y Endocrinología, el paciente describe cuadro de inestabilidad, caídas frecuentes y cuadro constitucional con diarrea de dos años de evolución. Se amplía el estudio con la aparición en el TC *body* de una lesión nodular paraesofágica superior izquierda de 15 × 11 mm sugestiva adenoma paratiroideo, y en el estudio hormonal una PTH intacta de 662,3 pg/ml. Se realiza intervención quirúrgica, y como técnicas intraoperatorias de apoyo se utilizan la biopsia intraoperatoria, y la determinación intraoperatoria de PTH. Realización de hemitiroidectomía izquierda más linfadenectomía izquierda con resultado anatomopatológico de carcinoma de paratiroides con márgenes libres y ganglios linfáticos sin evidencia de infiltración neoplásica.

Discusión: El carcinoma de paratiroides es una entidad extremadamente infrecuente, siendo su prevalencia menor del 1% de todos los hiperparatiroidismos primarios. Afecta por igual a hombres y mujeres, y su edad de aparición suele ser a partir de 70 años. Los síntomas de presentación suelen manifestarse como los de la enfermedad benigna, siendo los más frecuentes los síntomas óseos, como osteoporosis; y los síntomas renales, como la litiasis renal. Otros síntomas que puede presentar son cansancio, depresión, confusión mental, anorexia, náuseas y vómitos, estreñimiento, hipotonía o letargia. Se debe sospechar fundamentalmente en casos de rápida presentación, en hipercalcemias importantes (calcio > 14 mg/dl) y en cifras de PTH muy altas (> 500 pg/ml); y aunque la mitad de los pacientes presentan una masa palpable cervical, la mayoría se suele diagnosticar intraoperatoriamente o posoperatoriamente. En el caso de nuestro paciente, tras el resultado de las pruebas complementarias en el contexto de hipercalcemia severa, se decidió la intervención quirúrgica para la enucleación de la lesión. Sin embargo, en el acto quirúrgico ante el aspecto macroscópico de la glándula paratiroidea, se descartó la enucleación de la misma, optándose por una resección en bloque, es decir, por una hemitiroidectomía izquierda junto con linfadenectomía de la misma región. Tras la cual la PTH intraoperatoria inmediata fue de 50 pg/ml

(PTH basal 662,3 pg/ml). El resultado anatomopatológico de la pieza quirúrgica fue de carcinoma de paratiroides con márgenes libres y ganglios linfáticos sin evidencia de infiltración neoplásica.