

NEOPLASIA DE PARATIROIDES: A PROPÓSITO DE UN CASO.

Macarena Molina Carreño¹, Paulina Benítez Oyarce¹

¹ Hospital Barros Luco Trudeau, Servicio de Medicina interna, Universidad de Chile.

Las neoplasias paratiroides son entidades inusuales que constituyen el principal diagnóstico diferencial del hiperparatiroidismo primario; entre ellas se encuentran Adenomas, Neoplasma atípico y Carcinoma paratiroideo, cada uno con diferente pronóstico y recurrencia, siendo más frecuente el adenoma paratiroideo.

A continuación se presenta un caso clínico que nos permite reflexionar sobre lo que sabemos de estas patologías. P.Z.P, femenina de 52 años, con antecedentes de Hipertensión arterial esencial y Resistencia a la insulina. Presenta cuadro de 6 meses de evolución de dolor costal inferior bilateral no caracterizado de inicio insidioso, constante, progresando hasta EVA 10/10, sin relación al ejercicio.

Con posterior aumento de volumen mandibular derecho y dolor local, evaluada por odontología, sin elementos sépticos.

En los últimos 3 meses con baja de peso de 13 kg con ingesta conservada, sudoración nocturna, astenia, adinamia, sin fiebre. Con Polidipsia, poliuria, sin síntomas Gastrointestinales.

Odontología solicita exámenes de laboratorio, entre los que destaca calcemia de 17.8 mg/dl, creatinina plasmática 1,5 mg/dl y Paratohormona 2000 pg/ml.

Debido a alteraciones analíticas, es derivada al Servicio de Urgencias, desde donde se hospitaliza para estudio y manejo.

- Se realiza biopsia de lesión mandibular que concluye tumor pardo del hiperparatiroidismo.
- Tomografía axial computarizada de tórax, abdomen y pelvis: Masa en mediastino anterior de 3,0 x 1,5 x 2,3 cm, múltiples lesiones óseas líticas costales que impresionan implantes secundarios, masa peribroncovascular en segmento inferior del lóbulo inferior derecho de 3,3 x 1,8 cm.
- Cintigrama paratiroides: Intensa captación de sesta-mibi de configuración ovoídea, en el aspecto anterior del mediastino inferior que persiste en el control de imágenes tardías.
- Cintigrama óseo: Aumento de actividad osteoblástica en calota, huesos de cara, parrilla costal, esternón, columna vertebral en toda su extensión, pelvis y tercio proximal cortical de los huesos largos.

Análisis del caso: El estudio descrito y la presentación clínica orientan al diagnóstico de Carcinoma paratiroideo ectópico, con masa mediastínica y metástasis pulmonares y óseas.

Se maneja inicialmente con corticoides sistémicos, bifosfonatos e hidratación con buena respuesta clínica.

Se realiza cirugía para resección de masa mediastínica, con expectativas de posterior radioterapia.

Finalmente biopsia operatoria informa adenoma paratiroideo.

Conclusión: Las neoplasias paratiroides pueden tener presentaciones atípicas que difieren significativamente a lo descrito en la literatura, lo que debe ser considerado al momento de enfrentar su diagnóstico.

Financiamiento: sin financiamiento