

Múltiples tumores pardos en una paciente en Hemodiálisis: A propósito de un caso

Morales Rodríguez, Erick Donato¹; Delgado Ureña, Ana¹; Hernández García, Elena¹; Prado Garrido, María Dolores¹.

(1) HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN CECILIO

Palabras clave / Términos relevantes:

Hiperparatiroidismo secundario, Hemodiálisis, Osteítis fibrosa

RESUMEN

Introducción: El Hiperparatiroidismo secundario (HPTS) es una complicación frecuente en pacientes que reciben hemodiálisis. Se describen 2 tipos de afectación ósea asociadas: alto remodelado denominada osteítis fibrosa y bajo remodelado cuyo nombre es osteomalacia. La aparición de tumores pardos con afectación ósea múltiple es excepcional con una incidencia entre 1.5-1.7% y predomina en mujeres jóvenes.

Caso clínico: Se trata de una mujer de 30 años con ERC terminal tras preeclampsia en último embarazo, en programa de hemodiálisis crónica desde 2015. Se realizó paratiroidectomía en 2021 por hiperparatiroidismo grave mal controlado. La paciente consultó por cuadro de disnea que no mejoró con la diálisis, se realizó radiografía de tórax que demostró derrame pleural unilateral derecho que se drenó obteniendo un líquido de color parduzco. Se realizó TAC tórax donde se observaron múltiples lesiones mixtas, algunas osteolíticas, algunas con osteoesclerosis distribuidas por la caja torácica. A nivel abdominal presentaba lesiones en columna lumbosacra y pelvis, todas compatibles con tumores pardos. Se realizó gammagrafía ósea para descartar otras causas, se informó de afectación ósea extensa con patrón de superscan de origen metabólico en el contexto de HPTS. En la exploración física destacaba una tumoración palatina de 2 años de evolución. Se llevó a cabo TAC de cara que demostró múltiples lesiones osteolíticas/mixtas en calota, mandíbula y clivus, así como otras excrecentes y expansivas en maxilar superior.

Conclusión: En nuestra práctica clínica habitual es excepcional encontrar estos tipos de lesiones. La prevalencia es diferente entre los países desarrollados y en vías de desarrollo, lo cual está relacionado con el tratamiento subóptimo del fósforo junto con el difícil acceso a hemodiálisis en un contexto de recursos limitados. Para los jóvenes nefrólogos puede suponer una enfermedad olvidada en tiempos donde ha mejorado el tratamiento médico del HPTS y existe gran experiencia con la paratiroidectomía quirúrgica.