

EVOLUCIÓN DE DISTINTOS MARCADORES DEL REMODELADO ÓSEO EN PACIENTES HIPERPARATIROIDICOS SOMETIDOS A EXÉRESIS QUIRÚRGICA DE LA GLÁNDULA PARATIROIDES

SOSPEDRA MARTINEZ E, ALIA RAMOS P, VILLABONA ARTERO C, MORENO LLORENTE P, VIVES SEGALA M, NAVARRO MORENO MA

Hospital Universitari de Bellvitge (HUB) L'Hospitalet de Llobregat (Barcelona)

El exceso de paratirina (PTH) en el hiperparatiroidismo no primario (HPTP) provoca un aumento del remodelado óseo con pérdida de densidad mineral en el hueso. El presente estudio pretende evaluar la evolución de distintos Marcadores del remodelado óseo (MRO): fosfatasa alcalina (FA) y osteocalcina (OC), como marcadores de formación y el C-telopéptido isomerizado del colágeno de tipo I (CTX), como marcador de resorción en pacientes con HPTP sometidos a paratiroidectomía en el postoperatorio inmediato (24 horas) y transcurridos 6 meses. Se incluyeron 27 pacientes con edad media de $61,4 \pm 10,1$ años. El análisis anatomopatológico de las piezas extraídas mostró 25 adenomas y 2 hiperplasias.

Las concentraciones medias de PTH previas a la exéresis resultaron de $21,3 \pm 20,1$ pmol/L. En el caso de los MRO éstas resultaron aumentadas: $52,5 \pm 76$ æg/L para OC; $2,2 \pm 1,9$ ækat/L para FA; y $0,97 \pm 0,74$ æg/L para CTX. Las concentraciones basales medias de PTH se correlacionaron con OC ($\rho = 0,549$; $p < 0,05$), FA ($\rho = 0,474$; $p < 0,05$) y CTX ($\rho = 0,451$; $p < 0,05$). Las concentraciones medias de OC y FA a las 24 horas no mostraron diferencias significativas frente a las concentraciones medias basales, hecho que se atribuye en parte al estrés quirúrgico. Las concentraciones medias de CTX a las 24 horas disminuyeron en relación a las concentraciones medias basales aunque por el escaso tamaño muestral no se observó significación estadística ($0,2 \pm 0,7$ æg/L frente a $0,97 \pm 0,74$ æg/L, respectivamente). Las concentraciones medias de PTH al finalizar la exéresis – principal criterio del éxito quirúrgico – resultaron de $5,8 \pm 4$ pmol/L, no observándose correlaciones significativas con las concentraciones medias de los MRO a las 24 horas, aunque en el caso del CTX, ésta es más acentuada ($\rho = 0,6$; $p > 0,1$). A los 6 meses de la exéresis, tanto OC, como FA y CTX mostraron una disminución significativa frente a las concentraciones basales ($p < 0,01$). El decremento medio de las concentraciones de PTH al finalizar la exéresis se correlacionó con el decremento medio de las concentraciones de CTX a los 6 meses en relación a sus concentraciones basales ($\rho = 0,591$; $p < 0,05$).

El presente estudio muestra la utilidad de los marcadores de remodelado óseo en el seguimiento de los pacientes sometidos a paratiroidectomía y en la predicción a corto-medio plazo del efecto que esta cirugía puede comportar en la evolución de la masa ósea.