

Consideraciones sobre quistes paratiroides

Dr. WALTER SUIFFET

En la sesión de la Sociedad de Cirugía del 10 de junio de 1963, presentamos en colaboración con los Dres. P. Paseyro y J. J. Scandroglio, una comunicación sobre *quistes paratiroides* (16). La bibliografía que consta en dicha comunicación no es completa, a pesar de todas las búsquedas realizadas en ese momento. Posteriormente a dicha presentación, hemos podido consultar los siguientes trabajos, de los cuales sintetizamos los datos más salientes a los efectos de completar la casuística presentada:

1956: Keynes y Truscott (9) publican la observación de un paciente de 55 años, del sexo masculino, que con el diagnóstico de bocio nodular izquierdo fue intervenido, comprobándose una formación quística de 5×4 cm., con las características anatomopatológicas de los *quistes paratiroides*. Hacen mención a otro caso de Cope.

1957: Fischer y Gruhn (5) publican la observación de un paciente de 32 años, del sexo femenino, con una tumefacción en la zona infrahoidea izquierda. La intervención mostró una formación quística topografiada en la zona de la paratiroides inferior izquierda, con los caracteres anatomopatológicos de los *quistes paratiroides*. Relata otra observación de un caso de necropsia de un paciente de 60 años del sexo femenino, fallecido por carcinomatosis abdominal y pulmonar, luego de una operación por cáncer de colon. Como existía una tumefacción cervical se pesquió esa región y junto al polo inferior de la tiroides izquierda se comprobó la existencia de una formación quística de 6 cm. de diámetro, que el estudio anatomopatológico mostró que se trataba de un *quiste paratiroides*.

1959: Perdue y Martin (15) relatan el caso de un paciente de 44 años, del sexo femenino, con una formación quística, extirpada de la zona del polo inferior del lóbulo tiroideo izquierdo, de $3 \times 2 \times 2$ cm., con las características de los *quistes paratiroides*.

1961: Jonassen y Cove (8) relatan una observación de un paciente de 44 años, del sexo femenino, que con el diagnóstico de bocio adenomatoso del lóbulo tiroideo derecho, fue intervenida extirpándosele una formación quística de 3 cm. de diámetro y el lóbulo tiroideo adenomatoso. El examen anatomopatológico mostró los caracteres de los *quistes paratiroides*.

1963: McGinty y Lischer (13) comunican tres observaciones: a) paciente de 38 años, del sexo masculino, que con el diagnóstico de bocio nodular derecho, fue intervenido extirpándosele una formación quística de 3×4 cm.; b) paciente de 36 años, del sexo masculino, el cual con el diagnóstico de bocio nodular izquierdo fue intervenido, extirpándosele un quiste de 2×2 cm.; c) paciente de 49 años, del sexo femenino, a la cual se le extirpó una formación quística de la zona correspondiente a la paratiroides inferior derecha de 3×3 cm.

El examen anatómico mostró en los tres casos, que se trataba de *quistes paratiroides*.

La evolución de todos los casos analizados fue excelente, sin complicaciones.

En nuestra comunicación (julio 1963) hacíamos mención a 20 casos publicados, a los cuales agregábamos 2 nuevos y, por tanto, la casuística ascendía a 22 observaciones.

McGinty y Lischer (13) expresan que con los casos que ellos aportan, las cifras oscilan de 26 a 37 observaciones. Esta diferencia de cifras la consignan porque hay ciertas dudas respecto a 11 observaciones que corresponden a casos donde no se encontró tejido paratiroides, fueron relatados por comunicaciones personales o hallazgo de autopsias.

No hacen mención a nuestras observaciones, presumiblemente por razones de simultaneidad cronológica (julio 1963-diciembre 1963) en su aparición en la literatura.

De acuerdo a nuestra pesquisa bibliográfica, existen en la literatura 29 casos publicados que han sido intervenidos quirúrgicamente. Corresponden por orden cronológico a: 1906, Goris, 1 caso (6); 1909, Anzilotti, 1 caso (1); 1925, De Quervain, 1 caso (4); 1929, Nylander, 1 caso (14); 1946, Welty, 1 caso (17); 1946, McKnight, 1 caso (11); 1949, Black y Watts, 2 casos (2); 1951, Mc Goon y Cooley, 3 casos (12); 1952, Greene, 1 caso (7); 1952, Maxwell, 3 casos (10); 1953, Crile, 5 casos (3); 1956, Keynes y Truscott, 1 caso (9); 1957, Fischer y Gruhn, 1 caso (5); 1959, Perdue y Martin, 1 caso (15); 1961, Jonassen y Cove, 1 caso (8); 1963, Suiffet, Paseyro y Scandroglio, 2 casos (16); 1963, Mc Ginty y Lischer, 3 casos (13).

De estas 29 observaciones se puede hacer el siguiente resumen:

Sexo: Femenino: 17 casos; masculino: 12 casos.

Edad: De 16 a 79 años. Incidencia de 10 a 20 años: 2 casos; de 20 a 30 años: 4 casos; de 30 a 40 años: 10 casos; de 40 a 50 años: 6 casos; de 50 a 60 años: 4 casos; de 60 a 70 años: 2 casos; de 70 a 80 años: 1 caso.

Del punto de vista clínico todas presentaron una tumefacción vecina a la glándula tiroidea, la mayoría cercana al polo inferior. El diagnóstico fue de adenoma o quiste tiroideo. Sólo tres casos tenían una topografía distinta: a la altura del ángulo del maxilar (14), o en el mediastino superior (10, 4).

Del punto de vista patológico las descripciones concuerdan: salvo el caso de Goris (6), todos son similares. Sus caracteres ya han sido descritos en nuestra comunicación anterior y los hallazgos confirman los nuevos casos analizados.

Es posible que la frecuencia de esta afección sea mayor que la que surge de la literatura. Abogan a favor de esta posibilidad, el hecho que de los 29 casos que hemos analizado, 21 fueron observados desde 1950 a la fecha. Es llamativo el hecho de que los autores han presentado en los últimos años, series de 2 a 5 casos, lo que demuestra una pesquisa dirigida. El mejor conocimiento de su incidencia y sus caracteres, seguramente enriquecerá la casuística sobre el tema.

No se hace mención en la literatura a la utilidad de la punción citológica diagnóstica, que permitió orientar el diagnós-

tico, en los casos presentados por nosotros en 1963 (16).

Insistimos en que la obtención de líquido claro, con contenido proteínico, sin elementos celulares ni hidatídicos, son las características del contenido de los quistes paratiroides.

Hacemos estas puntualizaciones con el doble objetivo de insistir en la importancia de la búsqueda de los quistes paratiroides y de ampliar la casuística presentada en nuestra comunicación anterior.

BIBLIOGRAFIA

1. Anzilotti, G.: Contributo alla Patogenesi delle Cisti parabranchiale del collo. Ciste del Ductus Parathyroideus. *Clin. Chir. Milano*, 17: 611, 1909.
2. Black, B. M. and Watts, C. F.: Cysts of Parathyroid Origin. *Surgery*, 25: 941, 1949.
3. Crile, G. (Jr.) and Perryman, R. G.: Parathyroid Cysts. *Surgery*, 34: 151, 1953.
4. De Quervain, F.: Epitel-Körpchen Cyste. *Schwiz. Med. Wchnschr.*, 55: 1169, 1925. [Citado por (2, 3, 12).]
5. Fischer, E. R. and Gruhn, J.: Parathyroid Cysts. *Cancer*, 10: 57, 1957.
6. Goris, D.: Extirpation de trois lobules paratiroides Kystiques. *J. Chir. et Ann. Soc. Belge de Chir.*, 8: 1905. Extirpation von drei cytotischen Nebenschilddrüsenlagern. [Abst. from *Internat. Centralbl. f. Laryngol. Rhinol. u. v. Wissensch. Berl.*, 22: 190, 1906. Citado por (2, 3, 10, 12).]
7. Greene, B. I.; Greene, J. M. and Busch, R. C.: Unusual Manifestation After Removal of Parathyroid Cysts. *J. A. M. A.*, 150: 853, 1952.
8. Jonassen, O. T. and Cove, G.: Parathyroid Cysts of Clinical Significance. *Arch. Surg.*, 83: 758, 1961.
9. Keynes, W. M. and Truscott, B. McN.: Large Solitary Cysts of the Parathyroid Gland. *Brit. J. Surg.*, 44: 23, 1956.
10. Maxwell, D. B.; Horn, R. C. and Broads, J. E.: Cysts of the Parathyroid. *Arch. Surg.*, 64: 208, 1952.
11. McKnight, R. B.: Parathyroid Cysts. *South Surgeon*, 12: 179, 1946.
12. Mc Goon, D. C. and Cooley, D. A.: Parathyroid Cist. An Unusual Cervical Tumor. *Surgery*, 30: 725, 1951.
13. Mc Ginty, Ch. P. and Lischer, C. E.: The Surgical Significance of Parathyroid Cysts. *Surg. Gynec. Obst.*, 117: 703, 1963.
14. Nylander, P. E. A.: Über Parathyroidale Halszysten. *Acta Chir. Scan.*, 64: 539, 1928-29.
15. Perdue, G. D. and Martin, J. D. (Jr.): Parathyroid Cysts; Report of a Case. *Am. Surgeon*, 25: 698, 1959.
16. Suiffet, W.; Paseyro, P. y Scandroglio, J. J.: Quistes paratiroides. *Bol. Soc. Cir. del Uruguay*, 34: 96, 1963.
17. Welty, H.: A Propos des Kystes parathyroïdiens. *Mem. Acad. Chir.*, 72: 33, 1946.