



P-002 - PET/TC 18F-COLINA PARA LA DETECCIÓN DE LESIONES EN PACIENTES CON HIPERPARATIROIDISMO PRIMARIO: EVALUACIÓN DEL RENDIMIENTO DIAGNÓSTICO Y RELACIÓN CON PARÁMETROS BIOQUÍMICOS

Meneses González, Diego¹; Suárez Vásquez, Carolina²; Cárdenas Salas, Jersy Jair¹; Paniagua Ruiz, Amalia²; Miguélez González, María³; Landaeta Kancev, Laura Cristina¹; Martínez de Bourio Allona, Marta¹; Osorio Silla, Irene¹

¹Fundación Jiménez Díaz, Madrid; ²Hospital Rey Juan Carlos, Madrid; ³Hospital General de Villalba, Madrid.

Resumen

Objetivos: Determinar la sensibilidad del PET/TC 18F-colina en la detección de lesiones paratiroides comparado con el análisis anatomopatológico (*gold standard*). Evaluar si existe correlación entre calcemia y PTH preoperatoria versus tamaño, SUV máximo precoz (SUVmax p) detectado en el PET/TC 18F-colina.

Métodos: Estudio retrospectivo, en el que se incluyeron pacientes con cuadro bioquímico compatible con HPTP, candidatos para cirugía y con estudios por imágenes de primera línea negativos o discordantes, a quienes se realizó PET/TC 18F-colina, en el periodo comprendido entre enero de 2020 y marzo de 2022 en 4 hospitales de tercer nivel. Se recogieron variables clínicas, analíticas, anatomopatológicas y los hallazgos del PET/TC 18F-colina. Se evaluó la exactitud diagnóstica del PET/TC 18F-colina calculando su sensibilidad frente a la exploración quirúrgica. Para determinar la correlación de los hallazgos del PET/TC 18F-colina con los datos bioquímicos, se calculó el coeficiente de Pearson.

Resultados: Se incluyeron en el estudio 37 pacientes. Sus características clínicas y bioquímicas se describen en la tabla. La sensibilidad y VPP del PET/TC 18F-colina fue de 84,4%. No se observó correlación entre los niveles de PTH preoperatorios y calcemia con los hallazgos descritos en el PET/TC 18F-colina.

Características de la población, N = 37

Clínico-demográficas

Edad, años	62 (11)
Sexo femenino, n	32 (86,5)
Criterios quirúrgicos, n	
Edad < 50 años	7 (18,9)
Calcemia > 11 mg/dL	18 (48,6)
FG < 60 ml/min/1,73 m ²	3 (8,1)
Calciuria > 400 mg/24 horas	15 (40,5)

Litiasis	15 (40,5)
Deterioro DMO/Osteoporosis	23 (62,2)
Bioquímicas	
Calcio plasmático, mg/dL	10,3 ± 0,5
Calcio iónico, mg/dL	5,4 ± 0,2
PTH prequirúrgica, pg/mL	122 ± 45
Hallazgos PET/TC 18F-colina	
Diámetro máximo, mm	9,2 ± 4,2
SUVmax precoz	4,9 ± 2,6
Ubicación, n	
Negativo	5 (13,5)
Superior derecha	2 (5,4)
Inferior derecha	13 (35,1)
Superior izquierda	5 (13,5)
Inferior izquierda	9 (24,3)
Submaxilar	1 (2,7)
Mediastino/timo	2 (5,4)
Multiglandular	6 (16,2)
Hallazgos histopatológicos	
Diámetro máximo, mm	13,8 ± 4,9
Adenoma/Hiperplasia, n	33 (89,1)/4 (10,8)
Multiglandular, n	4 (10,8)

Variables categóricas expresadas en número (porcentaje) y numéricas en media ± desviación estándar. AP anatomía patológica, DMO densidad mineral ósea, FG filtrado glomerular, SUVmax índice de captación (del inglés *standard uptake value*), PET/TC 18F-colina tomografía por emisión de positrones en fusión con tomografía computada con 18fluorocolina, PTH parathormona.

Conclusiones: PET/TC 18F-colina tiene una adecuada sensibilidad para localizar glándulas afectas en pacientes con estudios de primera línea negativos o discordantes. Según los resultados de nuestro estudio, no encontramos correlación entre PTH y calcemias prequirúrgicas y tamaño y captación en PET/TC 18F-colina.