



339 - VALOR DE LA TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA EN 4 DIMENSIONES COMO MÉTODO DE LOCALIZACIÓN PREQUIRÚRGICA EN EL HIPERPARATIROIDISMO PRIMARIO

C. Marijuán, B. Pla, N. Aguirre, E. Fernández, I. Mora, E. Torres, J. Muñoz, I. Huguet, M. Sampedro y M. Marazuela

Hospital Universitario de La Princesa. Madrid. España.

Resumen

Introducción: La tomografía computarizada en 4 dimensiones (TC4D) se emplea en localización prequirúrgica del hiperparatiroidismo primario (HPTP) para identificar candidatos a cirugía dirigida, siendo especialmente útil cuando la ecografía y/o la gammagrafía con TC99 (GTC99) son negativas o discordantes.

Objetivos: Evaluar la validez de la TC4D como prueba localizadora frente a ecografía y GTC99 en pacientes con HPTP.

Métodos: Estudio de cohortes retrospectivo de pacientes con HPTP intervenidos entre 2012-16 en el Hospital de La Princesa con ecografía y GTC99 que precisaron TC4D prequirúrgico. Se recogen datos demográficos, perfil fosfocálcico pre-post cirugía, criterio quirúrgico, localización con ecografía, GTC99 y TC4D, y anatomía patológica (AP). Se realizó estadística descriptiva. Se determinó sensibilidad (S), especificidad (E), valores predictivos positivo y negativo (VPP y VPN) de las 3 pruebas de localización, con la AP de adenoma de paratiroides como referencia, y la concordancia entre los hallazgos de las pruebas y la cirugía con índice kappa.

Resultados: Se incluyeron 23 pacientes (edad media $61,3 \pm 12,5$, 56% mujeres). Los criterios quirúrgicos más frecuentes fueron osteoporosis y litiasis renal (30,4% y 21,7%). Características basales: calcio $10,8 \pm 0,5$ mg/dL, fósforo $2,6 \pm 0,4$ mg/dL, paratohormona $136,9 \pm 61,5$ pg/ml, calciuria $298,6 \pm 140,3$ mg/d y vitamina D $32,6 \pm 14,7$ ng/ml. La cirugía fue curativa en un 82,6%. La AP fue de adenoma en un 86,9%. La S, E, VPP y VPN de la ecografía fueron respectivamente: 20%, 100%, 100% y 15,8% con índice kappa de 1. Para GTC99: S 50%, E 33,3%, VPP 83,3%, VPN 9,1%, índice kappa 0,7 (IC95% 0,42-0,97). Para TC4D: S 70%, E 66,7%, VPP 93,3%, VPN 25%, índice kappa 0,63 (IC95% 0,37-0,9).

Conclusiones: La TC4D es una prueba precisa en la localización de adenomas de paratiroides, superior a ecografía y GTC99, planteándose como un método útil en la cirugía de HPTP, sobre todo cuando las pruebas iniciales son discordantes o negativas.