



## 421 - RENDIMIENTO DIAGNÓSTICO DE PET/TC 18F- COLINA EN PACIENTES CON HIPERPARATIROIDISMO PRIMARIO CON CRITERIOS DE CIRUGÍA

T. Montoya Álvarez<sup>1</sup>, D. Meneses González<sup>2</sup>, C. Suárez<sup>3</sup>, J.J. Cárdenas Salas<sup>1,2</sup>, A. Paniagua Ruiz<sup>2</sup>, M. Miguélez González<sup>2</sup>, C. Vázquez Martínez<sup>2</sup>, I. Osorio Silla<sup>4</sup>, A. Rodrigo Alan Peinado<sup>2</sup> e I. Hoyas Rodríguez<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup>Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Infanta Elena, Madrid. <sup>2</sup>Endocrinología y Nutrición, Fundación Jiménez Díaz, Madrid. <sup>3</sup>Endocrinología y Nutrición, Hospital General Nuestra Señora del Prado, Talavera de la Reina. <sup>4</sup>Cirugía General, Fundación Jiménez Díaz, Madrid.

### Resumen

**Objetivos:** Determinar la sensibilidad del PET/TC <sup>18</sup>F-colina en la detección de lesiones paratiroides comparado con el análisis histopatológico. Analizar la correlación entre calcemia y PTH preQx con los hallazgos del PET/TC<sup>18</sup>F-colina.

**Métodos:** Análisis retrospectivo de pacientes sometidos a paratiroidectomía entre enero 2020 y mayo 2023. Se incluyeron pacientes candidatos a cirugía con estudios de imagen de primera línea negativos o discordantes, a quienes se realizó PET/TC<sup>18</sup>colina. Se evaluó la exactitud diagnóstica del PET/TC calculando su sensibilidad frente a la cirugía (*gold standard*) Para determinar la correlación de los hallazgos del PET/TC se usó el coeficiente de Pearson. Valores de  $p < 0,05$  se consideraron significativos.

**Resultados:** La sensibilidad del PET/TC <sup>18</sup>F-colina fue 87,8% El VPP 76,8%. Se observó correlación positiva entre calcemia y tamaño de lesión en PET ( $r = 0,304$ ,  $p = 0,033$ ). No se observó correlación entre niveles de PTH y hallazgos del PET (dm,Suvmax).

Características de la población, N = 62

Clínico-demográficas

Edad 63(52-68)

Sexo mujer 50 (80,7)

Criterios quirúrgicos

Edad < 50 años 14(23)

Ca > 11 mg/dL 34(55,7)

FG < 60 ml/min/1,73 m<sup>2</sup> 5(8,3)

Calciuria 400 mg/24 h 31(51,7)

Litiasis 24(40)

Deterioro DMO/Osteoporosis 37(61,7)

Bioquímicas

Calcemia mg/dL 10,3 ± 0,6

Ca iónico mg/dL	5,3 ± 0,20
PTH prequirúrgica pg/mL	121 ± 41
Hallazgos PET/TC <sup>18</sup> F-colina	
Diámetro máximo, mm	9,1 ± 3,7
SUVmax precoz	5,32 ± 2,5
Ubicación	
Negativo	6(9,7)
Superior derecha	3(4,8)
Inferior derecha	14(22,6)
Superior izquierda	10(16,1)
Inferior izquierda	16(25,8)
Intratiroideo	1(1,6)
Mediastino/timo	3(4,8)
Multiglandular	9(14,5)
Hallazgos histopatológicos	
Diámetro máx mm	13,6 ± 5,4
Adenoma/Hiperplasia	54(87,1)/8(12,9)
Multiglandular	6(11,3)

**Conclusiones:** PET/TC <sup>18</sup>F-colina tiene una adecuada sensibilidad para localizar glándulas afectas en pacientes con estudios de primera línea negativos o discordantes. Existe una correlación positiva entre calcemia y tamaño de la lesión en el PETColina.