



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



0 - APORTACIÓN DE LA GAMMAGRAFÍA DE TIROIDES CON ^{99m}Tc-PERTECNETATO A LA GAMMAGRAFÍA DE PARATIROIDES CON ^{99m}Tc-MIBI EN EL DIAGNÓSTICO DE PATOLOGÍA PARATIROIDEA

A. Cobo Rodríguez, C. Gamazo Laherrán, J.G. Villanueva Curto, A. Sainz Esteban, M.L. González Selma, M.A. Ruiz Gómez y R. Olmos García

Servicio de Medicina Nuclear. Hospital Clínico Universitario de Valladolid.

Resumen

Objetivo: Valorar la utilidad de la gammagrafía de tiroides (GT) con ^{99m}Tc-pertecnetato como estudio complementario a la gammagrafía de paratiroides (GP) con ^{99m}Tc-MIBI en el diagnóstico de la patología paratiroidea.

Material y métodos: Incluimos 126 pacientes (91 mujeres; edad media: 63 ± 14,5) a los que se realizó un estudio gammagráfico planar de paratiroides en proyección anterior a los 10 y 120 minutos post-inyección de 740 MBq de ^{99m}Tc-MIBI; SPECT-CT tras la imagen precoz y GT el día posterior, a los 10 minutos de la administración de 185 MBq de ^{99m}Tc-pertecnetato. Para el presente trabajo valoramos los hallazgos de los estudios planares. La indicación del estudio fue en 108 casos la presencia de hiperparatiroidismo primario, en 15 de hiperparatiroidismo secundario a enfermedad renal y en 3 por otras causas. Se interpretó en un primer momento el estudio de doble fase con ^{99m}Tc-MIBI y posteriormente se añadieron los hallazgos de la GT, analizando su aportación. En base a los datos aportados por las imágenes planares se clasificó su resultado como: alta sospecha para patología paratiroidea (ASPP) y de dudosa interpretación (DI).

Resultado: De los 126 estudios, la gammagrafía tiroidea resultó útil en 34 casos (27%). En el grupo de ASPP la GT confirmó el diagnóstico de adenoma de paratiroides en 76/78 casos (97,4%), correspondiendo los 2 restantes (2,6%) a patología nodular tiroidea. En el grupo DI (48) la GT aportó información en 32 (55,2%), confirmando la sospecha diagnóstica de adenoma paratiroideo y/o nódulo tiroideo en 28, y cambiando el diagnóstico de adenoma a nódulo en 4 casos.

Conclusiones: El estudio tiroideo con ^{99m}Tc-pertecnetato sigue siendo útil como estudio complementario a la gammagrafía paratiroidea, mejorando el rendimiento diagnóstico en los casos de dudosa interpretación y evitando los falsos positivos en patología nodular tiroidea. En un trabajo posterior se valorará conjuntamente con los resultados SPECT-CT.