



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



P040 - UTILIDAD DE LA GAMMAGRAFÍA DE PARATIROIDES EN EL HIPERPARATIROIDISMO PRIMARIO NORMOCALCÉMICO

Gabriela Fernández-Cervera Fernández-Herrerín, Ana Gadea Castillo Simón, Valeria del Valle Rodríguez Morales, Inés Domínguez Prado, Jose Lorenzo Muñoz Iglesias y Alexandra Renda Alcalde

Hospital Meixoeiro, Vigo, España.

Resumen

Objetivo: Valorar la utilidad de la gammagrafía de paratiroides (GP) en pacientes con diagnóstico de hiperparatiroidismo normocalcémico (nHPP).

Material y métodos: Análisis retrospectivo de 346 pacientes entre julio'20 y julio'22, con GP realizadas por alteraciones analíticas y/o clínica acompañante, adquisición según protocolo habitual, de imágenes precoces (planar y SPECT-TC) y tardías posinyección de 20 mCi de [99mTc]Tc-MIBI, así como estudio tiroideo tras inyección de 5 mCi de [99mTc]Tc-NaTcO₄.

Resultados: 104 pacientes (77% mujeres), edad media 64 años (42-89), diagnosticados de nHPP con vitamina D corregida, PTH mayor de 65 pg/mL (media 113,3 ± 41,4) y calcio 8,5-10,4 mg/dL (media 9,6 ± 0,5). Se obtuvieron 22 gammagrafías positivas, 72 negativas y 10 no concluyentes (NC). De las positivas, se realizaron 13 paratiroidectomías con resultado anatomopatológico de adenoma en 12 (2 sin estudios complementarios; 2 con ecografía negativa; 1 ecografía NC; 5 ecografía positiva; 1 ecografía y PET-TC [18F]F-Colina positivas; y 1 ecografía negativa y TC positivo) y timoma en uno. El peso de los adenomas fue de 0,33-1,35 g (mediana 0,73). De los 72 pacientes con gammagrafías negativas, 4 se intervinieron con resultado de adenoma (2 con ecografía negativa; 1 con ecografía positiva y TC negativo; 1 con ecografía y PET-TC [18F]F-Colina positivas), con peso entre 0,1-0,2 g (mediana 0,17). De las 10 NC, se intervino un paciente con resultado de adenoma, peso 0,96 g y ecografía negativa.

Conclusiones: A pesar de la baja incidencia de adenomas responsable de nHPP y del pequeño tamaño característico de estos, obtuvimos un 21% de gammagrafías positivas, confirmando adenoma en el 54%, por lo que la GP aparece como una prueba útil en el estudio de pacientes con nHPP y sospecha clínica de adenoma. En el 79% de los pacientes la GP fue negativa/NC, pudiéndose beneficiar de la realización de una PET-TC [18F]F-Colina que aumente la detectabilidad del adenoma.