



# Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



## CO052 - COMPARACIÓN DE LA IMAGEN INTRAOPERATORIA CON GAMMACÁMARA PORTÁTIL CON LA ANATOMÍA PATOLÓGICA EXTEMPORÁNEA EN LA CIRUGÍA MÍNIMAMENTE INVASIVA DEL HIPERPARATIROIDISMO PRIMARIO

*Pedro Abreu Sánchez, Fernando Guallart Doménech, Carles Siscar Gelo, Miguel Ángel Navas de la Cruz, Laura Casas Calabuig y María Teresa Cuesta*

*Hospital Universitario Dr. Peset, Valencia, España.*

### Resumen

**Introducción:** El tratamiento curativo del hiperparatiroidismo primario (HPP) es quirúrgico y hoy en día puede ser mediante cirugía mínimamente invasiva (CMI) y radioguiado (RG). La gammacámara portátil (GCP) ha demostrado utilidad como adjunto en la CMI-RG del HPP. El objetivo es valorar si la GGio con GCP puede sustituir a la anatomía patológica intraoperatoria (APio), otro de los adjuntos quirúrgicos más usados, para determinar si la pieza extirpada es una paratiroides anormal.

**Material y métodos:** Se intervienen 92 pacientes mediante CMI-RG-HPP con GCP tras la administración de una dosis de 99mTc]Tc-MIBI. Se compara cualitativamente la información aportada por la GCP en el análisis de las piezas extirpadas con la anatomía patológica intraoperatoria (APio). El *gold estándar* es la histología definitiva.

**Resultados:** Se evalúan con GGio y APio 120 piezas extirpadas. Hubo 110 concordancias (95 VP y 15 VN) y 10 discordancias (3 FP y 7 FN). De las 120 lesiones, 102 correspondían a paratiroides y 18 eran no paratiroides. Hubo una buena concordancia entre la imagen por gammagrafía intraoperatoria (GGio) y la AP, del 70,1% según el índice Kappa de Cohen. La GGio presentó los siguientes valores de S, E, VPP, VPN, RVP, RVN y VGP (93,1%, 83,3%, 96,9%, 68,2, 5,59, 0,08 y 0,92 respectivamente).

**Conclusiones:** La GGio es un adjunto rápido y eficaz para confirmar/descartar la naturaleza paratiroidea de las lesiones extirpadas en la cirugía del HPP pero no puede sustituir a la APio.