



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



P-49 - UTILIDAD DE LA SPECT-TC CON TC99M-SESTAMIBI EN EL DIAGNÓSTICO Y LOCALIZACIÓN EN EL HIPERPARATIROIDISMO PRIMARIO

I. Lanchas Alfonso¹, B. Miguel Martínez¹, G. Fernández Matia² y J.J. Duque Gallo¹

¹Servicio de Medicina Nuclear; ²Servicio de Radiodiagnóstico. Complejo Asistencial Universitario de Burgos.

Resumen

Objetivos: Valorar la utilidad de la SPECT-TC en el diagnóstico y localización del hiperparatiroidismo primario (HPT), frente a la gammagrafía planar convencional.

Material y métodos: Se han estudiado 47 pacientes con diagnóstico clínico y analítico de HPT, 28 mujeres y 19 hombres, con edad media de 60,3 años. Previa consentimiento informado por parte del paciente, se adquieren gammagrafía paratiroidea planar en dos fases (GG) 15 y 80 min. p.i. de 25 mCi de Tc99m-sestamibi, en proyección anterior y con matriz de 256 × 256. A los 30 min SPECT-TC con gammacámara Siemens Symbia T16 y T2. En otra sesión se realizó gammagrafía tiroidea con 3mCi Tc99m-pertecnetato con imagen planar y pin hole.

Resultados: De los 47 pacientes, 20 tienen estudio gammagráfico negativo (42.5%), en uno de ellos en el análisis de la imagen de fusión, el TC detectó un nódulo extratiroideo no captante. En este grupo 13 presentan patología tiroidea (3 bocio difuso, 2 bocio nodular y 8 BMN). De los 21 pacientes (44,6%) con GG y SPECT-TC positivos, en 8 de ellos el SPECT-TC al margen de aportar información sobre la localización exacta, confirma su utilidad en 4 casos de BMN evitando interpretación errónea por superposición de tejido tiroideo, en 1 caso de bocio nodular, e identificó mas lesiones que la GG en 3 pacientes. En 6 pacientes (12,7%) existe discordancia entre GG y SPECT-TC, 3 pacientes con GG planar negativa, tienen débil captación en SPECT-TC con correlato morfológico. En 2 pacientes con fase precoz dudosa y lavado rápido la SPECT-TC identifica lesiones captantes, en uno de ellos 2 lesiones, también con imagen morfológica positiva.

Conclusiones: La SPECT-TC aporta mayor rendimiento diagnóstico respecto a las imágenes planares y muestra mayor utilidad en la localización exacta del tejido paratiroideo hiperfuncionante.