



## 360 - LOCALIZACIÓN PREOPERATORIA DE LAS LESIONES CAUSANTES DE HIPERPARATIROIDISMO PRIMARIO. COMPARACIÓN DE LOS RESULTADOS DE LA GAMMAGRAFÍA CON TC99M-SESTAMIBI Y 11C-COLINA PET/TC

E. Chumbiauca Vela<sup>1</sup>, N. Díaz Zufiaurre<sup>2</sup>, I. Valdés Calero<sup>1</sup>, H. Casal de Andrés<sup>1</sup>, C. Rodríguez-Zanetti Torras<sup>3</sup>, J.M. Alcalde Navarrete<sup>3</sup> y J.C. Galofré<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Departamento de Endocrinología y Nutrición, Clínica Universidad de Navarra, Pamplona. <sup>2</sup>Departamento de ORL. Clínica Universidad de Navarra, Pamplona. <sup>3</sup>Departamento de ORL, Clínica Universidad de Navarra, Pamplona.

### Resumen

**Introducción:** El diagnóstico del hiperparatiroidismo primario (HPP) obedece a criterios bioquímicos. Los estudios de localización ayudan a programar la cirugía. Las pruebas de imagen más utilizadas son: ecografía y la gammagrafía Tc99-sestamibi (sestamibi). Para mejorar su rendimiento diagnóstico se han desarrollado trazadores radiometabólicos, como 18-fluorocolina-PET-TC (PET-colina), cuya sensibilidad y especificidad alcanza el 80-100% y el 95-100%.

**Objetivos:** Valorar la concordancia de los hallazgos entre sestamibi y PET-colina (cuando la primera no fue concluyente) y la correlación con los hallazgos quirúrgicos.

**Métodos:** Se revisaron 52 historias (79% mujeres) con edad media  $60 \pm 9$  años diagnosticados de HPP. Previamente a la cirugía todos tenían resultados de sestamibi y/o PET-colina para localizar la lesión.

**Resultados:** El valor medio de PTH preoperatoria fue 178 pg/mL. Once pacientes (20%) fueron valorados solo con sestamibi y 28 (52%) con PET-Colina. En 13 (24%) se emplearon ambas técnicas: 7 por localización dudosa con sestamibi y 6 con sestamibi negativo. En los 6 con resultado negativo en sestamibi, el PET-colina mostró captación paratiroidea. En 4 (30%) de los 13 pacientes con ambas técnicas los hallazgos resultaron ser concordantes. En los otros 9 (70%) los resultados discrepaban. En el 100% de casos discrepantes, los hallazgos intraoperatorios se correspondieron finalmente con los resultados del PET-colina. El valor medio de la PTH posoperatoria fue 43 pg/mL.

**Conclusiones:** El estudio con PET-colina se considera un método altamente fiable para la localización preoperatoria de los pacientes con HPP, especialmente en aquellos casos en los que localización mediante Tc99-sestamibi resulte dudosa o negativa.