



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



CO029 - UTILIDAD DE LA 18F-FLUOROCOLINA-PET/TC EN PACIENTES CON HIPERPARATIROIDISMO EN NUESTRA INSTITUCIÓN

Javier Ricardo Cañón Sánchez, Raquel Sánchez Vaño, Celia Guerrero Calatayud, Natalia Orrego Castro, Sara Montesinos González y Pilar Bello Arques

Hospital Universitario y Politécnico La Fe, Valencia, España.

Resumen

Objetivo: Evaluar si la [18F]fluorocolina-PET/TC modifica la orientación diagnóstica y quirúrgica en el hiperparatiroidismo primario.

Material y métodos: Estudio observacional tipo cohorte prospectiva entre mayo/2020 y octubre/2022. Se incluyeron 53 pacientes con hiperparatiroidismo primario (con ecografía y [99mTc]-MIBI-gammagrafía negativa o dudosa). Se realizó una 18F-fluorocolina-PET/TC. Analizamos globalmente: sexo, edad, PTHbasal (PTHb), calcemia y resultado ecográfico/gammagráfico. En los PET/TC-positivos valoramos: número de paratiroides, SUVmáx, localización, correlación ecográfica/gammagráfica, tratamiento (cirugía/médico), cirugía (selectiva/invasiva), PTH intraoperatoria (PTHio) y anatomía patológica (AP).

Resultados: Estudiamos 34 mujeres y 18 hombres (edad media 59,8 años;13-84). Tenían PTHb aumentada (51/53) y normal (2/53) y calcemia aumentada (38/53), normal (13/53) y desconocida (3/53). Se hicieron ecografías a 49 (12 positivas, 37 negativas incluyendo 8 bocio multinodular, 1 tiroiditis y 1 quistes tiroideos) y gammagrafías a todos siendo 46/53 negativas (44/46 con SPECT/TC) y 7/53 dudosas. La [18F]fluorocolina-PET/TC fue positiva en 31/53 (20 ecografía-negativa y 31 gammagrafía-negativa/dudosa) y negativa en 22/53. Los PET/TC-positivos revelaron: paratiroides únicas (en 26), múltiples (2 en 4PET y 3 en 1PET que la ecografía vio 1), una ectópica (mediastino) y un SUVmáx y tamaño promedio de 4,39 (2,2-16,15) y 9,2 mm (2,5-21), respectivamente. En 54% de los pacientes la paratiroides (ecografía y gammagrafía negativas) fue localizada con PET/TC. Identificamos con PET/TC todas las paratiroides visualizadas ecográficamente (excepto dos, tampoco encontradas con gammagrafía). El tratamiento en pacientes 18F-fluorocolina-positivos fue: 18/31 cirugía (paratiroidectomía selectiva en 15 con ecografía y gammagrafía-negativa, 1 tiroidectomía total, 1 hemitiroidectomía y 1 exploración tiroidea), 6/31 médico y 7/31 esperan cirugía. La PTHio resultó normal (en 13 pacientes pero solo se mantuvo en 8), disminuyó (3/18), igual (1) y desconocida (1). Las AP mostraron: 14 adenoma único, 3 hiperplasia (vistas en PET) y 1 nódulo folicular-oncocítico (PTHio =).

Conclusiones: En el hiperparatiroidismo con paratiroides hiperfuncionante no localizada, la 18F-fluorocolina-PET/TC cambia el diagnóstico (54%pacientes) y posibilita que la mayoría de las cirugías realizadas (83%) sean selectivas y exitosas (PTHio normal).