



# Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



## CO112 - EXPERIENCIA CON UN EQUIPO MULTIDECTOR CZT/TC EN LA EVALUACIÓN DE LA GAMMAGRAFÍA DE PARATIROIDES, PARA LA LOCALIZACIÓN DE ADENOMA PARATIROIDEO

**Jorge Luis Díaz Moreno<sup>1</sup>**, María Teresa Bajén Lázaro<sup>1</sup>, Ana Benítez Segura<sup>1</sup>, Gabriel Reyes<sup>1</sup>, Marta Zamorano<sup>1</sup>, Andrea Bagán<sup>1</sup>, Miquel Àngel Crespí Busquets<sup>2</sup>, Clara García<sup>2</sup> y Montserrat Cortés Romera<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Medicina Nuclear-PET (IDI), Hospital Universitari de Bellvitge, L'Hospitalet de Llobregat, España.

<sup>2</sup>Servicio de Radiofarmacia, Medicina Nuclear-PET (IDI), Hospital Universitari de Bellvitge, L'Hospitalet de Llobregat, España.

### Resumen

**Objetivo:** El adenoma de paratiroides constituye la causa más frecuente de hiperparatiroidismo primario (80-85%). Las pruebas de imagen tienen utilidad para la localización prequirúrgica y así realizar una cirugía mínimamente invasiva. La disponibilidad e implantación de equipos multidetectores CZT/TC está en aumento. El objetivo es exponer nuestra experiencia en la localización del tejido hiperfuncionante paratiroideo con un equipo multidetector CZT/TC.

**Material y métodos:** Estudio retrospectivo de 72 pacientes (p) (54 mujeres, edad media 65 años) diagnosticados de hiperparatiroidismo. Con un equipo multidetector CZT/TC, se realiza SPECT/TC (TC de baja dosis) con 99mTc-MIBI en fase precoz y SPECT con 99mTc-pertecnetato, en días diferentes y de 10 minutos de duración cada una. Se realiza sustracción visual de las dos exploraciones. Diagnóstico definitivo por anatomía patológica (AP) de los hallazgos quirúrgicos. Se analiza: existencia de captaciones sugestivas de adenoma paratiroideo. Coincidencia en la localización de la captación con los hallazgos quirúrgicos.

**Resultados:** 41/72p (56,9%) tuvieron un resultado positivo (captaciones compatibles con adenomas paratiroides), 28p (38,9%) tuvieron un resultado negativo y 3p (4,2%) tuvieron un resultado dudoso. 9p han sido intervenidos quirúrgicamente y se ha confirmado la presencia de adenoma paratiroideo por AP, de los cuales: 5p hubo correspondencia entre la localización de la gammagrafía y localización quirúrgica. 1p no hubo correspondencia entre la localización de la gammagrafía y localización quirúrgica. 1p la dudosa captación gammagráfica, coincidió con la localización quirúrgica. 2p la gammagrafía fue negativa.

**Conclusiones:** Esta experiencia preliminar muestra que la valoración de las imágenes híbridas del equipo multidetector CZT/TC, es útil en la planificación prequirúrgica del paciente con hiperparatiroidismo, al identificar con un tiempo de exploración corto, la presencia y localización de tejido paratiroideo hiperfuncionante.