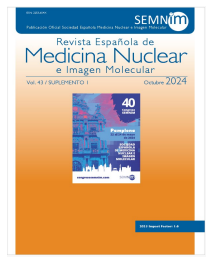




Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



PO022 - UTILIDAD DE 18F-COLINA PET/TC EN LOCALIZACIÓN DE PARATIROIDES HIPERFUNCIONANTE CON GAMMAGRAFÍA 99MTC-MIBI NEGATIVA Y SU CORRELACIÓN CON HALLAZGOS QUIRÚRGICOS Y ANATOMÍA PATOLÓGICA

Karina Elisabet Velásquez, Ignacio Garrido Solesio, Alejandra Grajeda Gallardo, Pedro Meneses Soares, Irina Obedkova, Lorena Santamaría Chico, Mercedes Mitjavila Casanovas y Andrea Prieto Soriano

Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda, Madrid, España.

Resumen

Objetivo: Correlacionar los hallazgos de 18F-colina PET/TC con los hallazgos quirúrgicos y de anatomía patológica en pacientes con estudio MIBI negativo.

Material y métodos: Análisis retrospectivo de 64 pacientes con hiperparatiroidismo primario (HPP) y criterios quirúrgicos que tenían MIBI negativo y estudio con 18F-colina en nuestro centro entre 2018 y 2021. Se estableció la normalización de la calcemia a los 2-3 meses de la cirugía como criterio de curación.

Resultados: De los 64 pacientes estudiados, 42 fueron sometidos a cirugía. De los cuales en el PET/TC 29 (69%) fueron positivos, 9 (21%) negativos y 4 (10%) inciertos. Todos los pacientes con resultado positivo en el PET/TC se sometieron a una resección dirigida y tuvieron una anatomía patológica (AP) de adenoma/hiperplasia. Tanto los inciertos como 8 de 9 negativos fueron sometidos a cirugía invasiva (AP: 6 adenomas/hiperplasia y 2 negativos). Aquellos con resultado incierto 4 (100%), se sometieron a exploración cervical bilateral presentando AP de adenoma/hiperplasia. La evaluación de la calcemia, pasados 3 meses de la cirugía, mostró que 38 (90%) presentaban valores normales y 4 (10%) persistieron con valores elevados. De los 29 pacientes con PET/TC positivo y cirugía mínimamente invasiva 26 (89,66%) presentaron criterios de curación. De los 12 pacientes negativos e inciertos con cirugía invasiva 11 (91,67%) se consideraron curados. Hubo 1 paciente con PET/TC negativo y cirugía mínimamente invasiva que cumplió criterios de curación.

Conclusiones: La 18F-colina PET/TC es una técnica sensible y específica para la localización de glándulas paratiroides hiperfuncionantes. Por lo tanto, permite realizar aproximaciones mínimamente invasivas con las ventajas para el paciente que ello supone y una tasa de curación óptima.