



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



P-41 - VALORACIÓN SEMICUANTITATIVA MEDIANTE GAMMAGRAFÍA CON SESTAMIBI COMO PREDICTORA DE PACIENTES CON HIPERPARATIROIDISMO PRIMERIO TRATADOS CON CINACALCET

M.D. Martínez del Valle-Torres¹, T. Amrani-Raissouni¹, P. Moya-Espinosa¹, E. Ramos-Moreno¹, A. Muñoz-Garach², D. Fernández-García², S. Sanz-Viedma¹ y J.M. Jiménez-Hoyuela García¹

¹Unidad Clínica de Medicina Nuclear; ²Unidad Clínica de Endocrinología. Hospital Universitario Virgen de la Victoria. Málaga.

Resumen

Objetivos: Valorar la capacidad predictiva de respuesta a cinacalcet de diversos índices de captación extraídos del estudio gammagráfico en pacientes con hiperparatiroidismo primario (HPTP).

Material y métodos: 16 pacientes con sospecha de HPTP con una edad media de 65 ± 10 años. El estudio gammagráfico se realizó mediante técnica de doble fase. Se realizó estudio previo (EP) y tras tratamiento con cinacalcet, mínimo de 3 meses. Delimitamos pacientes respondedores (PR) y no respondedores (PNR) en virtud de la disminución de los niveles de Calcio (Ca). Se consideró PR cuando dicho descenso fue superior al valor medio de Ca-2DE. Sobre el EP se realiza ROI circular en paratiroides patológica de estudio precoz y tardío, ROI en localización teórica de paratiroides contralateral y mediastino. Se calculan índices de captación tras sustracción de fondo y normalizando con actividad mediastínica según cuentas media de estudio precoz (MP) y tardío (MT), cuentas máximas de estudio precoz (MxP) y tardío (MxT). Se realiza análisis mediante medidas centrales y de dispersión, curvas ROC y regresión logística.

Resultados: 2/16 gammagrafías fueron negativas. 85,7% (12/14) se localizaron en glándulas inferiores. Valor medio de los distintos índices en PR: MP: $0,77 \pm 0,18$, MT: $0,68 \pm 0,23$; MxP: $0,82 \pm 0,24$, MxT: $0,75 \pm 0,18$ y en NR: MP: $0,72 \pm 0,48$, MT: $0,57 \pm 0,25$; MxP: $0,80 \pm 0,35$, MxT: $0,65 \pm 0,29$. La comparación de las medias no mostró significación en ningún grupo ($p > 0,05$). Resultado del análisis mediante curvas ROC: AzMP: 0,610; AzMxP: 0,556; AzMT: 0,625; AzMxT: 0,630. Este último índice muestra, para un punto de corte óptimo de 0,55, una sensibilidad del 100%, es decir, todos los PR mostraron un índice $> 0,55$. Mediante regresión logística se obtuvo: ORMP: 3,23 ($p = 0,64$); ORMxP: 0,27 ($p = 0,46$); ORMT: 14,3 ($p = 0,46$); ORMxT: 12,8 ($p = 0,49$).

Conclusiones: Los índices analizados no muestran capacidad predictiva para determinar respuesta a pacientes con HPTP. Se observa cierta tendencia a que cuanto mayor sea la captación inicial determinada por los índices tardíos, mejor será la respuesta a cinacalcet. Requerimos estudios con mayor número de pacientes para su confirmación.