



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

O-198 - EVALUACIÓN DEL RENDIMIENTO DIAGNÓSTICO DE LA ^{18}F -FCH PET/CT FRENTE A $^{99\text{mTc}}$ -MIBI SPECT/CT EN PACIENTES CON HIPERPARATIROIDISMO PRIMARIO

Osorio Silla, Irene; Meneses, Diego; Quiceno Arias, Hernán Darío; Pastor Peinado, Paula; Escanciano Escanciano, Manuel; Sánchez de Molina, María Luisa; Hernández Villafranca, Sergio; Villarejo, Pedro

Fundación Jiménez Díaz, Madrid.

Resumen

Introducción: El hiperparatiroidismo primario (HPTP) es un trastorno endocrino frecuente en el que la localización preoperatoria precisa de las glándulas paratiroides hiperfuncionantes es fundamental para el éxito de la cirugía mínimamente invasiva. Aunque $^{99\text{mTc}}$ -MIBI SPECT/CT (MIBI-SPECT) es el estándar de imagen actual, su rendimiento diagnóstico puede ser subóptimo en ciertos escenarios clínicos. Recientemente, ^{18}F -FCH PET/CT (FCH-PET) ha surgido como una alternativa prometedora, especialmente cuando los estudios iniciales son negativos o inconclusos. Sin embargo, los mecanismos que explican su mayor tasa de detección aún no se comprenden completamente. El objetivo de nuestro estudio es evaluar el rendimiento diagnóstico del FCH-PET en pacientes con HPTP que presentaban resultados negativos o discordantes en el MIBI-SPECT, y comparar las características bioquímicas e histopatológicas de las glándulas hiperfuncionantes identificadas por cada modalidad de imagen.

Métodos: Estudio retrospectivo de 245 pacientes con HPTP que se sometieron a paratiroidectomía entre enero de 2021 y abril de 2024. Los hallazgos de las pruebas de imagen se correlacionaron con datos bioquímicos, resultados histopatológicos y quirúrgicos. Se analizaron parámetros semicuantitativos del FCH-PET, y se realizaron comparaciones estadísticas en cuanto al tamaño, peso, composición celular y patrones de crecimiento de las glándulas.

Resultados: El FCH-PET mostró una sensibilidad (93,1%) y precisión (78,8%) significativamente mayores que el MIBI-SPECT (sensibilidad: 70,4%, precisión: 60,7%). El FCH-PET detectó glándulas de menor tamaño y se asoció con mayor frecuencia a predominio de células principales, mientras que el MIBI-SPECT mostró mayor captación en adenomas oxifílicos/oncocíticos. El valor SUVmax se correlacionó con los niveles de PTH y el tamaño glandular, pero no con la composición celular ni con el patrón de crecimiento.

Conclusiones: El FCH-PET supera al MIBI-SPECT en la localización de glándulas hiperfuncionantes, especialmente en pacientes con estudios iniciales negativos o no concluyentes. Estos hallazgos sugieren que la captación del radiofármaco puede estar influenciada por características bioquímicas y morfológicas, aunque se requieren más estudios para aclarar estos mecanismos.