



421 - RENDIMIENTO DIAGNÓSTICO DE PET/TC ^{18}F - COLINA EN PACIENTES CON HIPERPARATIROIDISMO PRIMARIO CON CRITERIOS DE CIRUGÍA

T. Montoya Álvarez¹, D. Meneses González², C. Suárez³, J.J. Cárdenas Salas^{1,2}, A. Paniagua Ruiz², M. Miguélez González², C. Vázquez Martínez², I. Osorio Silla⁴, A. Rodrigo Alan Peinado² e I. Hoyas Rodríguez^{1,2}

¹Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Infanta Elena, Madrid. ²Endocrinología y Nutrición, Fundación Jiménez Díaz, Madrid. ³Endocrinología y Nutrición, Hospital General Nuestra Señora del Prado, Talavera de la Reina. ⁴Cirugía General, Fundación Jiménez Díaz, Madrid.

Resumen

Objetivos: Determinar la sensibilidad del PET/TC ^{18}F -colina en la detección de lesiones paratiroideas comparado con el análisis histopatológico. Analizar la correlación entre calcemia y PTH preQx con los hallazgos del PET/TC ^{18}F -colina.

Métodos: Análisis retrospectivo de pacientes sometidos a paratiroidectomía entre enero 2020 y mayo 2023. Se incluyeron pacientes candidatos a cirugía con estudios de imagen de primera línea negativos o discordantes, a quienes se realizó PET/TC ^{18}F -colina. Se evaluó la exactitud diagnóstica del PET/TC calculando su sensibilidad frente a la cirugía (*gold standard*). Para determinar la correlación de los hallazgos del PET/TC se usó el coeficiente de Pearson. Valores de $p < 0,05$ se consideraron significativos.

Resultados: La sensibilidad del PET/TC ^{18}F -colina fue 87,8%. El VPP 76,8%. Se observó correlación positiva entre calcemia y tamaño de lesión en PET ($r = 0,304$, $p = 0,033$). No se observó correlación entre niveles de PTH y hallazgos del PET (dm, Suvmax).

Características de la población, N = 62

Clínico-demográficas

Edad 63(52-68)

Sexo mujer 50 (80,7)

Criterios quirúrgicos

Edad < 50 años 14(23)

Ca > 11 mg/dL 34(55,7)

FG < 60 ml/min/1,73 m² 5(8,3)

Calciuria 400 mg/24 h 31(51,7)

Litiasis 24(40)

Deterioro DMO/Osteoporosis 37(61,7)

Bioquímicas

Calcemia mg/dL 10,3 ± 0,6

Ca iónico mg/dL	5,3 ± 0,20
PTH prequirúrgica pg/mL	121 ± 41
Hallazgos PET/TC ¹⁸ F-colina	
Diámetro máximo, mm	9,1 ± 3,7
SUVmax precoz	5,32 ± 2,5
Ubicación	
Negativo	6(9,7)
Superior derecha	3(4,8)
Inferior derecha	14(22,6)
Superior izquierda	10(16,1)
Inferior izquierda	16(25,8)
Intratiroideo	1(1,6)
Mediastino/timo	3(4,8)
Multiglandular	9(14,5)
Hallazgos histopatológicos	
Diámetro máx mm	13,6 ± 5,4
Adenoma/Hiperplasia	54(87,1)/8(12,9)
Multiglandular	6(11,3)

Conclusiones: PET/TC ¹⁸F-colina tiene una adecuada sensibilidad para localizar glándulas afectas en pacientes con estudios de primera línea negativos o discordantes. Existe una correlación positiva entre calcemia y tamaño de la lesión en el PETColina.