



395 - UTILIDAD DEL PET 18F-COLINA EN LA LOCALIZACIÓN PREQUIRÚRGICA DE ADENOMAS ECTÓPICOS DE PARATIROIDIDES EN HIPERPARATIROIDISMO PRIMARIO: SERIE DE CASOS

M. Ruiz de Ancos, A.R. Gratacós Gómez, L. Manzano Valero, A. Adel-Gamil Eskandarous-Ghattas, J. Sastre Marcos, R. Revuelta Sánchez-Vera, O. Llamazares Iglesias, A. Cruz Gordillo, A. Castro Luna y M. Marchán Pinedo

Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario de Toledo.

Resumen

Introducción: Los adenomas ectópicos de paratiroides (AEP) son una causa infrecuente de hiperparatiroidismo primario (HPTP), afectando al 9% de los casos. Su localización es compleja, por lo que se recomiendan técnicas avanzadas de imagen para una adecuada planificación quirúrgica. El PET 18F-colina ha adquirido un papel determinante en la localización prequirúrgica de AEP.

Casos clínicos: Presentamos una serie reciente de casos de HPTP de localización ectópica.

	Caso 1	Caso 2	Caso 3
Sexo	Mujer	Mujer	Mujer
Edad al diagnóstico	73 años	26 años	82 años
PTH inicial/calcemia	342 pg/mL/> 14 mg/dL	595 pg/mL/> 14 mg/dL	385 pg/mL/> 14 mg/dL
Ingreso hospitalario para control del calcio	Sí	Sí	Sí
Ecografía cervical	Nódulo sugestivo de adenoma inferior derecho	Negativa	Negativa
Tc-99m MIBI	Doble captación: un foco hiperfuncionante inferior al lóbulo tiroideo derecho (LTD) y otro foco mediastínico	Captación mediastínica	Negativo

PET 18 F-colina	Foco hipercaptante inferior al LTD y segundo foco retroesofágico	Foco hipercaptante en mediastino anterior	Possible foco hiperfuncionante retrotraqueal y paraesofágico
Abordaje quirúrgico	Cervicotomía/esternotomía	Cirugía torácica robótica mínimamente invasiva	Esternotomía
Curación bioquímica/Estudio anatomo patológico	Sí/Doble adenoma de paratiroides	Sí/Adenoma único de paratiroides	Sí/Pendiente estudio anatomo patológico

Discusión: En nuestra serie, el PET 18 F-colina ofreció mayor sensibilidad, especificidad y cobertura anatómica que los estudios de imagen convencionales, siendo de gran utilidad ante resultados inconcluyentes o ante sospecha de afectación multiglandular o ectópica, permitiendo una adecuada planificación quirúrgica que, junto con un enfoque multidisciplinar, facilitaron alcanzar la curación en la primera cirugía.