



P-183. - APORTACIÓN DEL SPECT-CT DE PARATIROIDES AL DIAGNÓSTICO Y LOCALIZACIÓN PREQUIRÚRGICA DE LESIONES HIPERFUNCIONANTES EN NUESTRA EXPERIENCIA

M.A. Castrillón Sánchez, C. Castillo Berrio, O.M. Rivas Domínguez, D.M. Ruiz Hernández, A. Serena Puig, F.J. Loira Bamio y L. Campos Villarino

Complejo Hospitalario Universitario de Vigo.

Resumen

Objetivo: Determinar el rendimiento del SPECT-CT de paratiroides realizado posteriormente a la gammagrafía planar en doble fase y con doble trazador ($99m$ Tc-sestamibi/ $99m$ Tc-Pertenectato), para mejorar y precisar la localización de lesiones y elevar calidad de los resultados obtenidos en las imágenes planares.

Material y método: Estudio retrospectivo en 30 pacientes a los que se les había practicado un SPECT-CT de paratiroides desde su introducción en nuestro servicio (año 2006), después de la realización de una gammagrafía convencional en doble fase y con doble trazador. Posteriormente se valoró a 14 de estos pacientes que fueron intervenidos quirúrgicamente, y si los hallazgos obtenidos en la anatomía patológica eran concordantes con los resultados en el SPECT-CT de paratiroides.

Resultado: De los 14 pacientes intervenidos quirúrgicamente, en 11 de ellos la localización obtenida en la cirugía, fue concordante anatómicamente con la descrita para las lesiones hiperfuncionantes en las imágenes del SPECT-CT; en todos los casos el estudio planar convencional no había localizado las lesiones. En tres casos el SPECT-CT fue no concluyente.

Conclusiones: El SPECT-CT de paratiroides mostró una eficacia diagnóstica del 78% definida por la exacta localización anatómica de la lesión en los casos seleccionados, en los que la gammagrafía de paratiroides en doble fase y con doble trazador no fue concluyente.