



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



CO052 - COMPARACIÓN DE LA IMAGEN INTRAOPERATORIA CON GAMMACÁMARA PORTÁTIL CON LA ANATOMÍA PATOLÓGICA EXTEMPORÁNEA EN LA CIRUGÍA MÍNIMAMENTE INVASIVA DEL HIPERPARATIROIDISMO PRIMARIO

Pedro Abreu Sánchez, Fernando Guallart Doménech, Carles Siscar Gelo, Miguel Ángel Navas de la Cruz, Laura Casas Calabuig y María Teresa Cuesta

Hospital Universitario Dr. Peset, Valencia, España.

Resumen

Introducción: El tratamiento curativo del hiperparatiroidismo primario (HPP) es quirúrgico y hoy en día puede ser mediante cirugía mínimamente invasiva (CMI) y radioguiado (RG). La gammacámara portátil (GCP) ha demostrado utilidad como adjunto en la CMI-RG del HPP. El objetivo es valorar si la GGio con GCP puede sustituir a la anatomía patológica intraoperatoria (APio), otro de los adjuntos quirúrgicos más usados, para determinar si la pieza extirpada es una paratiroides anormal.

Material y métodos: Se intervienen 92 pacientes mediante CMI-RG-HPP con GCP tras la administración de una dosis de $99m\text{Tc}]Tc\text{-MIBI}$. Se compara cualitativamente la información aportada por la GCP en el análisis de las piezas extirpadas con la anatomía patológica intraoperatoria (APio). El *gold* estándar es la histología definitiva.

Resultados: Se evalúan con GGio y APio 120 piezas extirpadas. Hubo 110 concordancias (95 VP y 15 VN) y 10 discordancias (3 FP y 7 FN). De las 120 lesiones, 102 correspondían a paratiroides y 18 eran no paratiroides. Hubo una buena concordancia entre la imagen por gammagrafía intraoperatoria (GGio) y la AP, del 70,1% según el índice Kappa de Cohen. La GGio presentó los siguientes valores de S, E, VPP, VPN, RVP, RVN y VGP (93,1%, 83,3%, 96,9%, 68,2, 5,59, 0,08 y 0,92 respectivamente).

Conclusiones: La GGio es un adjunto rápido y eficaz para confirmar/descartar la naturaleza paratiroidea de las lesiones extirpadas en la cirugía del HPP pero no puede sustituir a la APio.