



CO112 - EXPERIENCIA CON UN EQUIPO MULTIDETECTOR CZT/TC EN LA EVALUACIÓN DE LA GAMMAGRAFÍA DE PARATIROIDES, PARA LA LOCALIZACIÓN DE ADENOMA PARATIROIDEO

Jorge Luis Díaz Moreno¹, María Teresa Bajén Lázaro¹, Ana Benítez Segura¹, Gabriel Reyes¹, Marta Zamorano¹, Andrea Bagán¹, Miquel Ángel Crespí Busquets², Clara García² y Montserrat Cortés Romera¹

¹Servicio de Medicina Nuclear-PET (IDI), Hospital Universitari de Bellvitge, L'Hospitalet de Llobregat, España. ²Servicio de Radiofarmacia, Medicina Nuclear-PET (IDI), Hospital Universitari de Bellvitge, L'Hospitalet de Llobregat, España.

Resumen

Objetivo: El adenoma de paratiroides constituye la causa más frecuente de hiperparatiroidismo primario (80-85%). Las pruebas de imagen tienen utilidad para la localización quirúrgica y así realizar una cirugía mínimamente invasiva. La disponibilidad e implantación de equipos multidetectores CZT/TC está en aumento. El objetivo es exponer nuestra experiencia en la localización del tejido hiperfuncionante paratiroideo con un equipo multidetector CZT/TC.

Material y métodos: Estudio retrospectivo de 72 pacientes (p) (54 mujeres, edad media 65 años) diagnosticados de hiperparatiroidismo. Con un equipo multidetector CZT/TC, se realiza SPECT/TC (TC de baja dosis) con ^{99m}Tc-MIBI en fase precoz y SPECT con ^{99m}Tc-perteconato, en días diferentes y de 10 minutos de duración cada una. Se realiza sustracción visual de las dos exploraciones. Diagnóstico definitivo por anatomía patológica (AP) de los hallazgos quirúrgicos. Se analiza: existencia de captaciones sugestivas de adenoma paratiroideo. Coincidencia en la localización de la captación con los hallazgos quirúrgicos.

Resultados: 41/72p (56,9%) tuvieron un resultado positivo (captaciones compatibles con adenomas paratiroides), 28p (38,9%) tuvieron un resultado negativo y 3p (4,2%) tuvieron un resultado dudoso. 9p han sido intervenidos quirúrgicamente y se ha confirmado la presencia de adenoma paratiroideo por AP, de los cuales: 5p hubo correspondencia entre la localización de la gammagrafía y localización quirúrgica. 1p no hubo correspondencia entre la localización de la gammagrafía y localización quirúrgica. 1p la dudosa captación gammagráfica, coincidió con la localización quirúrgica. 2p la gammagrafía fue negativa.

Conclusiones: Esta experiencia preliminar muestra que la valoración de las imágenes híbridas del equipo multidetector CZT/TC, es útil en la planificación quirúrgica del paciente con hiperparatiroidismo, al identificar con un tiempo de exploración corto, la presencia y localización de tejido paratiroideo hiperfuncionante.