



CO111 - PET/TC CON 18F-COLINA EN EL ESTUDIO DEL HIPERPARATIROIDISMO PRIMARIO: VALORACIÓN DE LA TÉCNICA, ANÁLISIS VISUAL Y SEMICUANTITATIVO

Eva Campaña Díaz, Paloma García-Talavera San Miguel, José Manuel Álvarez Pérez, Sandra Rama Alonso, José Ángel Badell Martínez, Felipe Gómez-Caminero López, Carolina Peñaherrera Cepeda, Juan Gabriel Villanueva Curto y María Pilar Tamayo Alonso

Complejo Hospitalario Universitario de Salamanca, Salamanca, España.

Resumen

Objetivo: Valoración del protocolo de *dual point imaging* en PET con 18F-colina en la localización quirúrgica del hiperparatiroidismo primario (pHPT). Correlacionar la captación de fluorocolina y los valores de PET con parámetros bioquímicos, así como con el peso y el tamaño glandular.

Material y métodos: Incluimos 39 pacientes (28 mujeres; $56,62 \pm 15,31$ años) intervenidos de pHPT en los que se realizó PET/TC con 18F-colina para localización quirúrgica. Los resultados PET/TC se correlacionaron con la anatomía patológica (peso, y localización glandular) y parámetros analíticos (calcio y iPTH sérica preoperatorios). Se utilizó el test de correlación de Pearson para calcular la correlación entre paratiroides-SUVmax con calcio, PTH, tamaño y peso del adenoma. El test U de Mann-Whitney fue utilizado para valorar las diferencias entre paratiroides-SUVmax precoz vs. tardío, el índice paratiroides-SUVmax/tiroides-SUVpico precoz vs. tardío y el índice paratiroides-SUVmax/mediastino-SUVmax precoz vs. tardío.

Resultados: En cuanto al protocolo, en el análisis visual de los 37 casos positivos en PET/CT: en 14 casos la imagen tardía nos ofrece información relevante, en 8 la imagen precoz; en los otros 15, ambas aportan la misma información. En cuanto al análisis semicuantitativo el paratiroides-SUVmax precoz ($4,79 \pm 2,73$) disminuyó en la imagen tardía ($4,29 \pm 2,39$) en el 66,7% de los pacientes (ns). El índice paratiroides-SUVmax/tiroides-SUVpico no presenta diferencias significativas entre imagen precoz y tardía $1,74 \pm 1,21$ vs. $1,79 \pm 0,72$; pero sí el índice paratiroides-SUVmax/mediastino-SUVmax precoz vs. tardío ($p = 0,000$) $3,36 \pm 2,34$ vs. $5,82 \pm 3,75$, respectivamente. Se observa correlación de paratiroides-SUVmax con el peso del adenoma (precoz: $R = 0,86$; tardía: $R = 0,62$) y el tamaño (precoz: $R = 0,69$; tardía: $R = 0,62$), así como con la PTH quirúrgica (precoz: $R = 0,66$; tardía: $R = 0,68$). Todas ellas con $p = 0,000$. No se observó correlación con el calcio quirúrgico.

Conclusiones: Paratiroides-SUVmax muestra una buena correlación con los hallazgos intraoperatorios (peso y tamaño del adenoma) y bioquímicos (PTH preop). En cuanto al protocolo, el *dual time point* es necesario para la localización de la glándula paratiroides patológica en la más de la mitad de los casos (61%).