



PO091 - APORTACIÓN DEL PET 18F COLINA EN LA LOCALIZACIÓN PREQUIRÚRGICA DE ADENOMA/HIPERPLASIA DE PARATIROIDES EN PACIENTES CON HIPERPARATIROIDISMO PRIMARIO Y PREVIA GAMMAGRAFÍA CON 99mTc-MIBI NEGATIVA

Blanca Margarita Jaramillo López, María García Aragón, Rosanna del Carmen Zambrano Infantino, Javier Gómez Hidalgo, Noelia Álvarez Mena, Francisco Sebastián Palacid, María de Jesús González Soto y Ricardo Ruano Pérez

Hospital Clínico Universitario de Valladolid, Valladolid, España.

Resumen

Objetivo: Evaluar la importancia de realizar PET 18F Colina en pacientes con alta sospecha clínica de adenoma/hiperplasia como causa de hiperparatiroidismo primario, y que hayan presentado un resultado previo de gammagrafía con 99mTc-MIBI negativa.

Material y métodos: Se incluyeron 48 pacientes con gammagrafía con 99mTc-MIBI negativa que fueron llevados a cirugía entre enero del 2020 y diciembre del 2023 por sospecha de glándula paratiroidea patológica bien por PET 18F colina positivo (grupo A, 23 casos) como por ecografía, TC o RM positivas (grupo B, 25 casos). Los datos se compararon con respecto al resultado de anatomía patológica tras la cirugía.

Resultados: En el grupo A, en 17/23 (73,9%) pacientes se confirmó la presencia de tejido paratiroideo patológico: 2/23 (8%) hiperplasia y 15/23 (65%) adenoma. En 6/23 (26%) se reportó como tejido paratiroideo normal. En el grupo B 17/25 (68%) se comprobó la presencia de patología: 15/25 (60%) adenoma de paratiroides, 2/25 (8%) otras lesiones con reporte anatomo patológico de cáncer de tiroides en 1 caso y tumor de Whartin en otro. En 8/25 (32%) la anatomía patológica señaló tejido paratiroideo normal.

Conclusiones: En pacientes con hiperparatiroidismo primario y criterios quirúrgicos, incluir el PET 18F colina como prueba complementaria tras una gammagrafía con 99mTc-MIBI negativa incrementa la probabilidad de localizar la glándula paratiroidea patológica responsable. Con respecto a otras técnicas de localización por imagen, el PET 18F Colina fue superior en el tratamiento exitoso del hiperparatiroidismo primario.