



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



PO021 - PET 18 F-COLINA COMO PRUEBA DIAGNÓSTICA DE SEGUNDA LÍNEA EN EL HIPERPARATIROIDISMO: EXPERIENCIA INICIAL EN NUESTRO CENTRO

Alessandra Repetto¹, Catalina Sampol¹, Guillermo Serra², Cristina Álvarez³, Iñaki Arguelles², Santiago Tofe², Eladio Losada⁴, Mildred Sifontes⁵, Camila Salomón¹ y Cristina Peña¹

¹Servicio de Medicina Nuclear, Hospital Universitari Son Espases, Palma, España. ²Servicio de Endocrinología, Hospital Universitario Son Espases, Palma, España. ³Servicio de Cirugía General, Hospital Universitario Son Espases, Palma, España. ⁴Servicio de Endocrinología, Hospital Can Misses, Ibiza, España. ⁵Servicio de Endocrinología, Hospital Mateu Orfila, Maón, España.

Resumen

Objetivo: Analizar el valor diagnóstico de la PET 18 F-colina en la detección de glándulas paratiroides hiperfuncionantes de pacientes diagnosticados de hiperparatiroidismo con pruebas diagnósticas de primera línea negativas o dudosas.

Material y métodos: Estudio descriptivo retrospectivo de febrero 2020 a diciembre 2023 de 77 estudios PET 18 F-colina (PET-colina) realizados en 75 pacientes con diagnóstico bioquímico de hiperparatiroidismo (71% primario, 27% normocalcémico, 1% secundario a enfermedad renal crónica). Presentaban pruebas de imagen funcional 99m Tc-MIBI-SPECT-CT (MIBI) negativas o dudosas. Todos candidatos a cirugía.

Resultados: 63/77 (81%) de los estudios PET-Colina fueron positivos identificando 69 glándulas hipercaptantes (49 únicas ortotópicas, 9 ectópicas, 6 casos bilaterales). 50/63 (79%) tenían hiperparatiroidismo primario y 13/63 (21%) normocalcémico. Únicamente 9/63 (14%) presentaban resultado MIBI dudoso por la baja captación de la glándula. La localización de la glándula patológica fue concordante entre las dos pruebas. El resto de pacientes tenía MIBI previo negativo. Se realizaron 14 intervenciones quirúrgicas (8 de las cuales mediante cirugía radioguiada) con resultado anatomopatológico positivo y normalización analítica en el 100% de los casos (14 VP: 13/14 adenomas; 1/14 hiperplasia). 22/63 pacientes están en lista de espera quirúrgica para paratiroidectomía selectiva. En 1/63 se decidió finalmente tratamiento conservador. 26/63 pacientes están pendientes de valoración por parte de cirugía. Los restantes estudios PET-colina (14/77) fueron negativos y todos con MIBI previo sin hallazgos. 9/14 (64%) presentaban hiperparatiroidismo normocalcémico. 1/14 con PET-Colina negativo en equipo analógico y segundo estudio positivo realizado en equipo PET digital. 1/14 con lesión visible en MIBI y PET pero de aspecto quístico no captante, pendiente de confirmación anatomopatológica. 1/14 con captación difusa de glándula tiroidea en MIBI y PET por tiroiditis.

Conclusiones: La PET- 18 F-colina tiene una alta detección de glándulas paratiroides hiperfuncionantes en los casos con pruebas de imagen negativas o dudosas. Representa una prueba diagnóstica de segunda línea eficaz y se podría considerar método de imagen alternativo en los casos candidatos a cirugía, permitiendo llevar a cabo una intervención dirigida evitando exploraciones bilaterales del cuello.